Datum: _____

Läkare: _____

Kur nr: _____

Längd (cm): _____ **Vikt (kg):** _____

Yta (m^2): _____ **Aktuellt GFR:** _____

Patientdata (namn och personnr)

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Antitumoral regim - Lymfom

Behandlingsavsikt: Remissionssyftande
RegimID: NRB-7066

IME / MIE (Etoposid-Ifosfamid-Metotrexat)

Indikation: Recidivbehandling av non-Hodgkin-lymfom och Hodgkin-lymfom C81-C86

Kurintervall: 21 dagar

Ordination/Administrering

Dag	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**	**15**	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**21**	**Ny kur dag 22**
Ifosfamid Intravenös infusion 1000 mg/m^2	x1	x1	x1	x1	x1																	
Mesna Intravenös injektion 200 mg/m^2	x3	x3	x3	x3	x3																	
Etoposid Intravenös infusion 100 mg/m^2	x1	x1	x1																			
Metotrexat Intravenös infusion 30 mg/m^2			x1																			

Medelemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration

Ifosfamid - Hematuristicka vid behov. Vid 3+ avbryts Ifosfamidbehandlingen.

Anvisningar för ordination

Kontroll av blod-, lever- och elektrolytstatus samt kreatinin.

Mesna, dos 1 ges intravenöst i samband med start av infusion av Ifosfamid. Kan med fördel blandas i samma infusion som Ifosfamid. Efterföljande doser ges intravenöst 4 och 8 timmar efter avslutad infusion. Om det ges peroralt ökas dosen till det dubbla och ges 2 och 6 timmar efter avslutad infusion.

Ge extra vätska varje dygn, antingen peroralt eller intravenöst, förslagsvis 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml.

Dosjustering rekommendation

Dosreduktion sker i första hand genom att minska antalet behandlingsdagar för Ifosfamid och Mesna.

Hypoalbuminemi

Lågt serum-albumin ger ökat obundet/fritt Etoposid AUC, vilket resulterar i ökad hematologisk toxicitet (lägre antal neutrofila), överväg dosreduktion.

DAG 1 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej	**Inf. tid**	**Klockan**	**Ssk. sign**	**Läk. sign**
1. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml *Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet*			_____	.....
2. Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____			_____	.....
3. **Ifosfamid** _____ **mg** i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 60 min.	60 min.		_____	_____
4. **Mesna** _____ **mg** Ges intravenöst under 3 min. *(Ges vid start av Ifosfamid infusion. Kan också blandas i infusionen.)*	3 min.		_____	_____
5. **Etoposid** _____ **mg** i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 60 min.	60 min.		_____	_____
6. **Mesna** _____ **mg** Ges intravenöst under 3 min. *(Intravenös inj 4 timmar efter avslutad Ifosfamid-infusion.)*	3 min.		_____	_____
7. **Mesna** _____ **mg** Ges intravenöst under 3 min. *(Intravenös inj 8 timmar efter avslutad Ifosfamid-infusion.)*	3 min.		_____	_____

DAG 2 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej	**Inf. tid**	**Klockan**	**Ssk. sign**	**Läk. sign**
1. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml *Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet*			_____	.....
2. Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____			_____	.....
3. **Ifosfamid _____ mg** i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 60 min.	60 min.		_____	_____
4. **Mesna _____ mg** Ges intravenöst under 3 min. *(Ges vid start av Ifosfamid infusion. Kan också blandas i infusionen.)*	3 min.		_____	_____
5. **Etoposid _____ mg** i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 60 min.	60 min.		_____	_____
6. **Mesna _____ mg** Ges intravenöst under 3 min. *(Intravenös inj 4 timmar efter avslutad Ifosfamid-infusion.)*	3 min.		_____	_____
7. **Mesna _____ mg** Ges intravenöst under 3 min. *(Intravenös inj 8 timmar efter avslutad Ifosfamid-infusion.)*	3 min.		_____	_____

DAG 3 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej	**Inf. tid**	**Klockan**	**Ssk. sign**	**Läk. sign**
1. 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml *Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet*			_____	.....
2. Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____			_____	.....
3. **Ifosfamid _____ mg** i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 60 min.	60 min.		_____	_____
4. **Mesna _____ mg** Ges intravenöst under 3 min. *(Ges vid start av Ifosfamid infusion. Kan också blandas i infusionen.)*	3 min.		_____	_____
5. **Etoposid _____ mg** i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 60 min.	60 min.		_____	_____
6. **Metotrexat _____ mg** i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 15 min.	15 min.		_____	_____
7. **Mesna _____ mg** Ges intravenöst under 3 min. *(Intravenös inj 4 timmar efter avslutad Ifosfamid-infusion.)*	3 min.		_____	_____
8. **Mesna _____ mg** Ges intravenöst under 3 min. *(Intravenös inj 8 timmar efter avslutad Ifosfamid-infusion.)*	3 min.		_____	_____

DAG 4 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej	**Inf. tid**	**Klockan**	**Ssk. sign**	**Läk. sign**
1. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml *Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet*			_____	.....
2. Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____			_____	.....
3. **Ifosfamid _____ mg** i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 60 min.	60 min.		_____	_____
4. **Mesna _____ mg** Ges intravenöst under 3 min. *(Ges vid start av Ifosfamid infusion. Kan också blandas i infusionen.)*	3 min.		_____	_____
5. **Mesna _____ mg** Ges intravenöst under 3 min. *(Intravenös inj 4 timmar efter avslutad Ifosfamid-infusion.)*	3 min.		_____	_____
6. **Mesna _____ mg** Ges intravenöst under 3 min. *(Intravenös inj 8 timmar efter avslutad Ifosfamid-infusion.)*	3 min.		_____	_____

DAG 5 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej	**Inf. tid**	**Klockan**	**Ssk. sign**	**Läk. sign**
1. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml *Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet*			_____	.....
2. Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____			_____	.....
3. **Ifosfamid _____ mg** i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 60 min.	60 min.		_____	_____
4. **Mesna _____ mg** Ges intravenöst under 3 min. *(Ges vid start av Ifosfamid infusion. Kan också blandas i infusionen.)*	3 min.		_____	_____
5. **Mesna _____ mg** Ges intravenöst under 3 min. *(Intravenös inj 4 timmar efter avslutad Ifosfamid-infusion.)*	3 min.		_____	_____
6. **Mesna _____ mg** Ges intravenöst under 3 min. *(Intravenös inj 8 timmar efter avslutad Ifosfamid-infusion.)*	3 min.		_____	_____