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 - Sarkom

Behandlingsavsikt: Adjuvant, Neoadjuvant
RegimID: NRB-7546

EURAMOS I - MAP (Cisplatin-Doxorubicin-Metotrexat högdos)

Kurintervall: 35 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**
Doxorubicin Intravenös infusion 37,5 mg/m^2	x1	x1																			
Cisplatin Intravenös infusion 60 mg/m^2	x1	x1																			
Metotrexat Intravenös infusion 12000 mg/m^2																					
Kalciumfolinat (vattenfritt) Peroral tablett 15 mg																					
Kalciumfolinat (vattenfritt) Peroral tablett 15 mg																					
Kalciumfolinat (vattenfritt) Peroral tablett 15 mg																					

Dag	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**	**27**	**28**	**29**	**30**	**31**	**32**	**33**	**34**	**35**	**Ny kur dag 36**
Doxorubicin Intravenös infusion 37,5 mg/m^2															
Cisplatin Intravenös infusion 60 mg/m^2															
Metotrexat Intravenös infusion 12000 mg/m^2	x1							x1							
Kalciumfolinat (vattenfritt) Peroral tablett 15 mg		x2							x2						
Kalciumfolinat (vattenfritt) Peroral tablett 15 mg			x4							x4					
Kalciumfolinat (vattenfritt) Peroral tablett 15 mg				x3							x3				

Högemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration

Doxorubicin - Starkt vävnadsretande. Central infart rekommenderas.

Cisplatin - Vikt eller diureskontroll.

Metotrexat - Före start av behandling ska hydrering och alkalinisering av urinen ske.

Kontroll av urin-pH som ska vara > 7 före start av Metotrexat, om inte ge extra 100 ml Natriumbikarbonat 50 mg/ml.

Kontroll av U-pH vid varje vattenkastning.

Vikt eller diureskontroll.

Anvisningar för ordination

Kontroll av blodstatus inkl. neutrofila, elektrolytstatus, leverstatus (bilirubin) och kreatinin. För behandlingsstart neutrofila > 1.0, TPK > 100.

Kontroll av kreatinin timme 24, 36 och 48.

Om kreatinin stiger mer än 25 % mellan 2 kurer görs kontroll av njurfunktion med clearancebestämning enligt lokal metod (Cystatin C, Iohexol-, kreatininclearance eller motsvarande).

Cisplatin - under behandlingsdygnet ges minst 4 liter vätska. Intravenös posthydrering kan bytas mot dryck.

Doxorubicin - max ackumulerad dos 550 mg/m2.

Metotrexat:

Hydrering före start: 500 ml Glukos 50 mg/ml med tillsats av 120 mmol Natriumbikarbonat och 20 mmol Kaliumklorid.

Hydrering under behandlingen: 4 liter vätska/dygn med tillsatser av 60 mmol Natriumbikarbonat och 20 mmol Kaliumklorid per 1000 mL.

Kalciumfolinat dag 2 startas 24 tim efter start av Metotrexat infusion. Ges därefter var 6:e timme tills metotrexat konc $<$0,1 mikromol/L. Doserna kan ges i.v i samma dos som peroralt. Kontroll av S-metotrexat timme 24, 30, 36, 42, 48, 54, 60 osv.

Beredskap för att hantera fördröjd utsöndring av Metotrexat ska finnas. Antidot glucarpidase (Voraxaze) finns.

Om fördröjd metotrexatutsöndring fortsätter hydreringen med 4 L vätska/dygn med tillsats av Natriumbikarbonat och Kaliumklorid tills metotrexatkoncentrationen $<$0,1 mikromol/L.

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. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml *Intravenös infusion - prehydrering*	2 tim.		_____	.....
4. Doxorubicin _____ mg i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 4 tim.	4 tim.		_____	_____
5. Cisplatin _____ mg i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 4 tim.	4 tim.		_____	_____
6. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml *Intravenös infusion - posthydrering*	1 tim.		_____	.....

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. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml *Intravenös infusion - prehydrering*	2 tim.		_____	.....
4. **Doxorubicin _____ mg** i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 4 tim.	4 tim.		_____	_____
5. **Cisplatin _____ mg** i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 4 tim.	4 tim.		_____	_____
6. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml *Intravenös infusion - posthydrering*	1 tim.		_____	.....

DAG 22 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. 500 ml Glukos 50 mg/ml *Intravenös infusion - hydrering* *(Tillsatser Natriumbikarbonat 120 mmol (200 ml Natriumbikarbonat 50 mg/ml) och Kaliumklorid 20 mmol (10 ml av Addex-Kaliumklorid). Start kl 13.00)*	1 tim.	_____	_____	.....
4. U-pH >=7 före start av Metotrexat			.....	
5. Metotrexat _____ mg i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 4 tim. *(Start kl 14.00, **T 0**)*	4 tim.	_____	_____	_____
6. 1000 ml Glukos 50 mg/ml *Intravenös infusion - hydrering* *(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol (100 ml av Natriumbikarbonat 50 mg/ml) och Kaliumklorid 20 mmol (10 ml av Addex-Kaliumklorid). Start kl 14.00)*	6 tim.	_____	_____	.....
7. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml *Intravenös infusion - hydrering* *(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol (100 ml av Natriumbikarbonat 50 mg/ml) och Kaliumklorid 20 mmol (10 ml av Addex-Kaliumklorid). Start kl 20.00)*	6 tim.	_____	_____	.....

DAG 23 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej	**Inf. tid**	**Klockan**	**Ssk. sign**	**Läk. sign**
1. 1000 ml Glukos 50 mg/ml *Intravenös infusion - hydrering* *(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol (100 ml av Natriumbikarbonat 50 mg/ml) och Kaliumklorid 20 mmol (10 ml av Addex-Kaliumklorid). Start kl 02.00)*	6 tim.	_____	_____	.....
2. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml *Intravenös infusion - hydrering* *(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol (100 ml av Natriumbikarbonat 50 mg/ml) och Kaliumklorid 20 mmol (10 ml av Addex-Kaliumklorid). Start kl 08.00)*	6 tim.	_____	_____	.....
3. Kalciumfolinat (vattenfritt) _____ mg Ges peroralt *(Ges kl 14.00)*		_____	_____	_____
4. Kontroll Metotrexat-koncentration och kreatinin kl 14.00, T 24			.....	
5. 1000 ml Glukos 50 mg/ml *Intravenös infusion - hydrering* *(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol (100 ml av Natriumbikarbonat 50 mg/ml) och Kaliumklorid 20 mmol (10 ml av Addex-Kaliumklorid). Start kl 14.00)*	6 tim.	_____	_____	.....
6. Kalciumfolinat (vattenfritt) _____ mg Ges peroralt *(Ges kl 20.00)*		_____	_____	_____
7. Kontroll Metotrexat-koncentration kl 20.00, T 30			.....	
8. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml *Intravenös infusion - hydrering* *(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol (100 ml av Natriumbikarbonat 50 mg/ml) och Kaliumklorid 20 mmol (10 ml av Addex-Kaliumklorid). Start kl 20.00)*	6 tim.	_____	_____	.....

DAG 24 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej

	Inf. tid	**Klockan**	**Ssk. sign**	**Läk. sign**
1. Kalciumfolinat (vattenfritt) _____ mg Ges peroralt *(Ges kl 02.00)*		_____	_____	_____
2. Kontroll Metotrexat-koncentration och kreatinin kl 02.00, T 36			.....	
3. 1000 ml Glukos 50 mg/ml *Intravenös infusion - hydrering* *(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol (100 ml av Natriumbikarbonat 50 mg/ml) och Kaliumklorid 20 mmol (10 ml av Addex-Kaliumklorid). Start kl 02.00)*	6 tim.	_____	_____	.....
4. Kalciumfolinat (vattenfritt) _____ mg Ges peroralt *(Ges kl 08.00)*		_____	_____	_____
5. Kontroll Metotrexat-koncentration kl 08.00, T 42			.....	
6. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml *Intravenös infusion - hydrering* *(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol (100 ml av Natriumbikarbonat 50 mg/ml) och Kaliumklorid 20 mmol (10 ml av Addex-Kaliumklorid). Start kl 08.00)*	6 tim.	_____	_____	.....
7. Kalciumfolinat (vattenfritt) _____ mg Ges peroralt *(Ges kl 14.00)*		_____	_____	_____
8. Kontroll Metotrexat-koncentration och kreatinin kl 14.00, T 48			.....	
9. 1000 ml Glukos 50 mg/ml *Intravenös infusion - hydrering* *(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol (100 ml av Natriumbikarbonat 50 mg/ml) och Kaliumklorid 20 mmol (10 ml av Addex-Kaliumklorid). Start kl 14.00)*	6 tim.	_____	_____	.....
10. Kalciumfolinat (vattenfritt) _____ mg Ges peroralt *(Ges kl 20.00)*		_____	_____	_____
11. Kontroll Metotrexat-koncentration kl 20.00, T 54			.....	
12. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml *Intravenös infusion - hydrering* *(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol (100 ml av Natriumbikarbonat 50 mg/ml) och Kaliumklorid 20 mmol (10 ml av Addex-Kaliumklorid). Start kl 20.00)*	6 tim.	_____	_____	.....

DAG 25 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej	**Inf. tid**	**Klockan**	**Ssk. sign**	**Läk. sign**
1. Kalciumfolinat (vattenfritt) _____ mg Ges peroralt *(Ges kl 02.00)*		_____	_____	_____
2. Kontroll Metotrexat-koncentration kl 02.00, T 60			.....	
3. 1000 ml Glukos 50 mg/ml *Intravenös infusion - hydrering* *(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol (100 ml av Natriumbikarbonat 50 mg/ml) och Kaliumklorid 20 mmol (10 ml av Addex-Kaliumklorid). Start kl 02.00)*	6 tim.	_____	_____	.....
4. Kalciumfolinat (vattenfritt) _____ mg Ges peroralt *(Ges kl 08.00)*		_____	_____	_____
5. Kontroll Metotrexat-koncentration kl 08.00, T 66			.....	
6. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml *Intravenös infusion - hydrering* *(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol (100 ml av Natriumbikarbonat 50 mg/ml) och Kaliumklorid 20 mmol (10 ml av Addex-Kaliumklorid). Start kl 08.00)*	6 tim.	_____	_____	.....
7. Kalciumfolinat (vattenfritt) _____ mg Ges peroralt *(Ges kl 14.00)*		_____	_____	_____
8. Kontroll Metotrexat-koncentration kl 14.00, T 72			.....	
9. 1000 ml Glukos 50 mg/ml *Intravenös infusion - hydrering* *(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol (100 ml av Natriumbikarbonat 50 mg/ml) och Kaliumklorid 20 mmol (10 ml av Addex-Kaliumklorid). Start kl 14.00)*	6 tim.	_____	_____	.....
10. Vid fördröjd Metotrexat-utsöndring, se lokal rutin			.....	

DAG 29 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. 500 ml Glukos 50 mg/ml *Intravenös infusion - hydrering* *(Tillsatser Natriumbikarbonat 120 mmol (200 ml av Natriumbikarbonat 50 mg/ml) och Kaliumklorid 20 mmol (10 ml av Addex-Kaliumklorid). Start kl 13.00)*	1 tim.	_____	_____	.....
4. U-pH >=7 före start av Metotrexat			.....	
5. Metotrexat _____ mg i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 4 tim. *(Start kl 14.00, **T 0**)*	4 tim.	_____	_____	_____
6. 1000 ml Glukos 50 mg/ml *Intravenös infusion - hydrering* *(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol (100 ml av Natriumbikarbonat 50 mg/ml) och Kaliumklorid 20 mmol (10 ml av Addex-Kaliumklorid). Start kl 14.00)*	6 tim.	_____	_____	.....
7. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml *Intravenös infusion - hydrering* *(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol (100 ml av Natriumbikarbonat 50 mg/ml) och Kaliumklorid 20 mmol (10 ml av Addex-Kaliumklorid). Start kl 20.00)*	6 tim.	_____	_____	.....

DAG 30 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej	**Inf. tid**	**Klockan**	**Ssk. sign**	**Läk. sign**
1. 1000 ml Glukos 50 mg/ml *Intravenös infusion - hydrering* *(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol (100 ml av Natriumbikarbonat 50 mg/ml) och Kaliumklorid 20 mmol (10 ml av Addex-Kaliumklorid). Start kl 02.00)*	6 tim.	_____	_____	.....
2. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml *Intravenös infusion - hydrering* *(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol (100 ml av Natriumbikarbonat 50 mg/ml) och Kaliumklorid 20 mmol (10 ml av Addex-Kaliumklorid). Start kl 08.00)*	6 tim.	_____	_____	.....
3. Kalciumfolinat (vattenfritt) _____ mg Ges peroralt *(Ges kl 14.00)*		_____	_____	_____
4. Kontroll Metotrexat-koncentration och kreatinin kl 14.00, T 24			.....	
5. 1000 ml Glukos 50 mg/ml *Intravenös infusion - hydrering* *(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol (100 ml av Natriumbikarbonat 50 mg/ml) och Kaliumklorid 20 mmol (10 ml av Addex-Kaliumklorid). Start kl 14.00)*	6 tim.	_____	_____	.....
6. Kalciumfolinat (vattenfritt) _____ mg Ges peroralt *(Ges kl 20.00)*		_____	_____	_____
7. Kontroll Metotrexat-koncentration kl 20.00, T 30			.....	
8. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml *Intravenös infusion - hydrering* *(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol (100 ml av Natriumbikarbonat 50 mg/ml) och Kaliumklorid 20 mmol (10 ml av Addex-Kaliumklorid). Start kl 20.00)*	6 tim.	_____	_____	.....

DAG 31 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej

	Inf. tid	**Klockan**	**Ssk. sign**	**Läk. sign**
1. Kalciumfolinat (vattenfritt) _____ mg Ges peroralt *(Ges kl 02.00)*		_____	_____	_____
2. Kontroll Metotrexat-koncentration och kreatinin kl 02.00, T 36			.....	
3. 1000 ml Glukos 50 mg/ml *Intravenös infusion - hydrering* *(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol (100 ml av Natriumbikarbonat 50 mg/ml) och Kaliumklorid 20 mmol (10 ml av Addex-Kaliumklorid). Start kl 02.00)*	6 tim.	_____	_____	.....
4. Kalciumfolinat (vattenfritt) _____ mg Ges peroralt *(Ges kl 08.00)*		_____	_____	_____
5. Kontroll Metotrexat-koncentration kl 08.00, T 42			.....	
6. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml *Intravenös infusion - hydrering* *(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol (100 ml av Natriumbikarbonat 50 mg/ml) och Kaliumklorid 20 mmol (10 ml av Addex-Kaliumklorid). Start kl 08.00)*	6 tim.	_____	_____	.....
7. Kalciumfolinat (vattenfritt) _____ mg Ges peroralt *(Ges kl 14.00)*		_____	_____	_____
8. Kontroll Metotrexat-koncentration och kreatinin kl 14.00, T 48			.....	
9. 1000 ml Glukos 50 mg/ml *Intravenös infusion - hydrering* *(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol (100 ml av Natriumbikarbonat 50 mg/ml) och Kaliumklorid 20 mmol (10 ml av Addex-Kaliumklorid). Start kl 14.00)*	6 tim.	_____	_____	.....
10. Kalciumfolinat (vattenfritt) _____ mg Ges peroralt *(Ges kl 20.00)*		_____	_____	_____
11. Kontroll Metotrexat-koncentration kl 20.00, T 54			.....	
12. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml *Intravenös infusion - hydrering* *(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol (100 ml av Natriumbikarbonat 50 mg/ml) och Kaliumklorid 20 mmol (10 ml av Addex-Kaliumklorid). Start kl 20.00)*	6 tim.	_____	_____	.....

DAG 32 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej

	Inf. tid	**Klockan**	**Ssk. sign**	**Läk. sign**
1. Kalciumfolinat (vattenfritt) _____ mg Ges peroralt *(Ges kl 02.00)*		_____	_____	_____
2. Kontroll Metotrexat-koncentration kl 02.00, T 60			.....	
3. 1000 ml Glukos 50 mg/ml *Intravenös infusion - hydrering* *(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol (100 ml av Natriumbikarbonat 50 mg/ml) och Kaliumklorid 20 mmol (10 ml av Addex-Kaliumklorid). Start kl 02.00)*	6 tim.	_____	_____	.....
4. Kalciumfolinat (vattenfritt) _____ mg Ges peroralt *(Ges kl 08.00)*		_____	_____	_____
5. Kontroll Metotrexat-koncentration kl 08.00, T 66			.....	
6. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml *Intravenös infusion - hydrering* *(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol (100 ml av Natriumbikarbonat 50 mg/ml) och Kaliumklorid 20 mmol (10 ml av Addex-Kaliumklorid). Start kl 08.00)*	6 tim.	_____	_____	.....
7. Kalciumfolinat (vattenfritt) _____ mg Ges peroralt *(Ges kl 14.00)*		_____	_____	_____
8. Kontroll Metotrexat-koncentration kl 14.00, T 72			.....	
9. 1000 ml Glukos 50 mg/ml *Intravenös infusion - hydrering* *(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol (100 ml av Natriumbikarbonat 50 mg/ml) och Kaliumklorid 20 mmol (10 ml av Addex-Kaliumklorid). Start kl 14.00)*	6 tim.	_____	_____	.....
10. Vid fördröjd Metotrexat-utsöndring, se lokal rutin			.....	