

Datum: _____

Patientdata (namn och personnr)

Läkare: _____

Kur nr: _____

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Längd (cm): _____

Vikt (kg): _____

Yta (m²): _____

Aktuellt GFR: _____

Antitumoral regim - Testikelcancer och
extragonadal könszellstumör

Behandlingsavsikt: Kurativ

RegimID: NRB-6095

BEP-Ifosfamid (Bleomycin-Cisplatin-Etoposid-Ifosfamid)

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
Bleomycin Intravenös infusion 30 000 IE	x1				x1										x1							
Etoposid Intravenös infusion 75 mg/m ²	x1	x1	x1	x1	x1																	
Cisplatin Intravenös infusion 20 mg/m ²	x1	x1	x1	x1	x1																	
Ifosfamid Intravenös infusion 1200 mg/m ²	x1	x1	x1	x1	x1																	
Mesna Intravenös injektion 240 mg/m ²	x3	x3	x3	x3	x3																	

Högemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration

Dagligt vätskeintag > 2000 mL, dag 1-6.

Vikt eller diureskontroll.

Vid viktökning 2-3,4 kg ges tablett Furosemid 40 mg.

Vid viktökning mer än 3,5 kg - överväg iv Furosemid 10-20 mg.

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

Anvisningar för ordination

Kontroll av blodstatus inkl. neutrofila, elektrolytstatus och kreatinin.

Om S-kreatinin över normalvärde görs kontroll av njurfunktion med clearancebestämning enligt lokal metod (cystatin C, iohexol eller motsvarande).

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.

Bleomycin - om feber, frossa vid infusion ges febernedsättande medel, t ex Paracetamol 1000 mg. Vid fortsatt frossa ges Betametason 4 mg peroralt. Risk för allvarlig pneumonit föreligger, var uppmärksam på tecken för detta.

Då patienten fått en kumulativ på 300 000 IE ges regimen utan *Bleomycin*.

Cisplatin - under behandlingsdygnet ges minst 2 liter vätska. Intravenös posthydrering kan bytas mot dryck. Dygnet efter sista *Cisplatin*-infusionen ges minst 2 liter vätska.

Dag 15 - ge tablett Paracetamol 1000 mg, 1 timme innan behandling.

Överväg primär G-CSF profylax.

Dosjustering rekommendation*Hematologisk toxicitet*

Neutrofila mellan 0,5-1,0 och TPK ≥ 50 - Ge behandling med G-CSF efter kur enligt lokala riktlinjer. OBS! om TPK cirka 50 skall nadir ha passerats.

Neutrofila $\leq 0,5$ och TPK ≥ 50 - Behandlingen skjuts upp högst 3 dagar. Behandlingen kan dock ges följt av G-CSF om situationen så kräver.

TPK < 50 - Behandlingen skjuts upp tills TPK ≥ 50 .

Nedsatt njurfunktion ålder 18-50 år - normalvärde GFR 80–125 ml/min.

GFR 50-59 ml/min: *Bleomycin*, *Etoposid* och *Ifosfamid* 100%. *Cisplatin* ges 100% endast i 4 dagar.

GFR 40-49 ml/min: *Bleomycin* 50%, *Etoposid* 100%. *Cisplatin* ges 100% endast i 3 dagar. *Ifosfamid* och *Mesna* ges endast i 4 dagar.

GFR < 40 ml/min: *Bleomycin* 0 %. *Etoposid* 100 %. *Ifosfamid* och *Mesna* endast i 4 dagar. *Cisplatin* ersätts med *Karboplatin* doserat efter Calverts formel AUC 7. Totaldos *Karboplatin*, mg = $7 \times (\text{okorrigerat clearance ml/min} + 25)$. *Karboplatin* ges endast dag 1!

Nedsatt njurfunktion ålder 51-65 år - normalvärde GFR 60–110 ml/min.

GFR 40-49 ml/min: *Bleomycin* 50%, *Etoposid* och *Ifosfamid* 100%. *Cisplatin* ges 100% endast i 4 dagar.

GFR < 40 ml/min: *Bleomycin* 0 %. *Etoposid* 100 %. *Ifosfamid* och *Mesna* endast i 4 dagar. *Cisplatin* ersätts med *Karboplatin* doserat efter Calverts formel AUC 7. Totaldos *Karboplatin*, mg = $7 \times (\text{okorrigerat clearance ml/min} + 25)$. *Karboplatin* ges endast dag 1!

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
<i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i> | | | _____ | |
| 2. Tablett/Injektion Antiemetika__________ |  |  | _____ | ..... |

_____ | | | _____ | |
| 3. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Intravenös infusion - prehydrering</i> | 2 tim. | | _____ | |
| 4. Bleomycin _____ IE
i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 30 min. | 30 min. | | _____ | _____ |
| 5. Etoposid _____ mg
i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 2 tim.
<i>(Etoposid och Cisplatin blandas i samma infusion.)</i> | 2 tim. | | _____ | _____ |
| 6. Cisplatin _____ mg
Sätts i samma påse som ovan
Ges intravenöst under 2 tim. | 2 tim. | | _____ | _____ |
| 7. Kontroll av vikt eller diures |  |  | _____ | ..... |
| 8. Ifosfamid _____ mg
i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 30 min. | 30 min. | _____ | _____ | _____ |
| 9. Mesna _____ mg
Ges intravenöst under 3 min.
<i>(Ges vid start av Ifosfamid infusion. Kan också blandas i infusionen.)</i> | 3 min. | | _____ | _____ |
| 10. Mesna _____ mg
Ges intravenöst under 3 min.
<i>(Timme 4 om intravenös inj och timme 2 i dubbel dos om peroralt efter avslutad Ifosfamid.)</i> | 3 min. | _____ | _____ | _____ |
| 11. Mesna _____ mg
Ges intravenöst under 3 min.
<i>(Timme 8 om intravenös inj och timme 6 i dubbel dos om peroralt efter avslutad Ifosfamid.)</i> | 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
<i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i> | | | _____ | |
| 2. Tablett/Injektion Antiemetika__________ |  |  | _____ | ..... |

_____ | | | _____ | |
| 3. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Intravenös infusion - prehydrering</i> | 2 tim. | | _____ | |
| 4. Etoposid _____ mg
i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 2 tim.
<i>(Etoposid och Cisplatin blandas i samma infusion.)</i> | 2 tim. | | _____ | _____ |
| 5. Cisplatin _____ mg
Sätts i samma påse som ovan
Ges intravenöst under 2 tim. | 2 tim. | | _____ | _____ |
| 6. Kontroll av vikt eller diures |  |  | _____ | ..... |
| 7. Ifosfamid _____ mg
i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 30 min. | 30 min. | _____ | _____ | _____ |
| 8. Mesna _____ mg
Ges intravenöst under 3 min.
<i>(Ges vid start av Ifosfamid infusion. Kan också blandas i infusionen.)</i> | 3 min. | | _____ | _____ |
| 9. Mesna _____ mg
Ges intravenöst under 3 min.
<i>(Timme 4 om intravenös inj och timme 2 i dubbel dos om peroralt efter avslutad Ifosfamid.)</i> | 3 min. | _____ | _____ | _____ |
| 10. Mesna _____ mg
Ges intravenöst under 3 min.
<i>(Timme 8 om intravenös inj och timme 6 i dubbel dos om peroralt efter avslutad Ifosfamid.)</i> | 3 min. | _____ | _____ | _____ |

DAG 3 Datum _____ Beställs till kl _____ Avvakta ja nej Inf. tid Klockan Ssk. sign Läk. sign

- | | | | | |
|--|---------|-------|-------|-------|
| 1. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i> | | | _____ | |
| 2. Tablett/Injektion Antiemetika__________ |  |  | _____ | ..... |

_____ | | | _____ | |
| 3. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Intravenös infusion - prehydrering</i> | 2 tim. | | _____ | |
| 4. Etoposid _____ mg
i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 2 tim.
<i>(Etoposid och Cisplatin blandas i samma infusion.)</i> | 2 tim. | | _____ | _____ |
| 5. Cisplatin _____ mg
Sätts i samma påse som ovan
Ges intravenöst under 2 tim. | 2 tim. | | _____ | _____ |
| 6. Kontroll av vikt eller diures |  |  | _____ | ..... |
| 7. Ifosfamid _____ mg
i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 30 min. | 30 min. | _____ | _____ | _____ |
| 8. Mesna _____ mg
Ges intravenöst under 3 min.
<i>(Ges vid start av Ifosfamid infusion. Kan också blandas i infusionen.)</i> | 3 min. | | _____ | _____ |
| 9. Mesna _____ mg
Ges intravenöst under 3 min.
<i>(Timme 4 om intravenös inj och timme 2 i dubbel dos om peroralt efter avslutad Ifosfamid.)</i> | 3 min. | _____ | _____ | _____ |
| 10. Mesna _____ mg
Ges intravenöst under 3 min.
<i>(Timme 8 om intravenös inj och timme 6 i dubbel dos om peroralt efter avslutad Ifosfamid.)</i> | 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
<i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i> | | | _____ | |
| 2. Tablett/Injektion Antiemetika__________ |  |  | _____ | ..... |

_____ | | | _____ | |
| 3. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Intravenös infusion - prehydrering</i> | 2 tim. | | _____ | |
| 4. Etoposid _____ mg
i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 2 tim.
<i>(Etoposid och Cisplatin blandas i samma infusion.)</i> | 2 tim. | | _____ | _____ |
| 5. Cisplatin _____ mg
Sätts i samma påse som ovan
Ges intravenöst under 2 tim. | 2 tim. | | _____ | _____ |
| 6. Kontroll av vikt eller diures |  |  | ..... |  |
| 7. Ifosfamid _____ mg
i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 30 min. | 30 min. | _____ | _____ | _____ |
| 8. Mesna _____ mg
Ges intravenöst under 3 min.
<i>(Ges vid start av Ifosfamid infusion. Kan också blandas i infusionen.)</i> | 3 min. | | _____ | _____ |
| 9. Mesna _____ mg
Ges intravenöst under 3 min.
<i>(Timme 4 om intravenös inj och timme 2 i dubbel dos om peroralt efter avslutad Ifosfamid.)</i> | 3 min. | _____ | _____ | _____ |
| 10. Mesna _____ mg
Ges intravenöst under 3 min.
<i>(Timme 8 om intravenös inj och timme 6 i dubbel dos om peroralt efter avslutad Ifosfamid.)</i> | 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
<i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i> | | | _____ | |
| 2. Tablett/Injektion Antiemetika__________ |  |  | _____ | ..... |

_____ | | | _____ | |
| 3. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Intravenös infusion - prehydrering</i> | 2 tim. | | _____ | |
| 4. Bleomycin _____ IE
i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 30 min. | 30 min. | | _____ | _____ |
| 5. Etoposid _____ mg
i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 2 tim.
<i>(Etoposid och Cisplatin blandas i samma infusion.)</i> | 2 tim. | | _____ | _____ |
| 6. Cisplatin _____ mg
Sätts i samma påse som ovan
Ges intravenöst under 2 tim. | 2 tim. | | _____ | _____ |
| 7. Kontroll av vikt eller diures |  |  | _____ | ..... |
| 8. Ifosfamid _____ mg
i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 30 min. | 30 min. | _____ | _____ | _____ |
| 9. Mesna _____ mg
Ges intravenöst under 3 min.
<i>(Ges vid start av Ifosfamid infusion. Kan också blandas i infusionen.)</i> | 3 min. | | _____ | _____ |
| 10. Mesna _____ mg
Ges intravenöst under 3 min.
<i>(Timme 4 om intravenös inj och timme 2 i dubbel dos om peroralt efter avslutad Ifosfamid.)</i> | 3 min. | _____ | _____ | _____ |
| 11. Mesna _____ mg
Ges intravenöst under 3 min.
<i>(Timme 8 om intravenös inj och timme 6 i dubbel dos om peroralt efter avslutad Ifosfamid.)</i> | 3 min. | _____ | _____ | _____ |

DAG 15 Datum _____ Beställs till kl _____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- | | | | | |
|--|---------|--|-------|-------|
| 1. Tablett Paracetamol 1000 mg, 1 timme innan behandling. |  |  | _____ | ..... |
| 2. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i> | | | _____ | |
| 3. Bleomycin _____ IE
i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 30 min. | 30 min. | | _____ | _____ |