

Datum: \_\_\_\_\_

Patientdata (namn och personnr)

Läkare: \_\_\_\_\_

Kur nr: \_\_\_\_\_

Längd (cm): \_\_\_\_\_

Vikt (kg): \_\_\_\_\_

Yta (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_

Aktuellt GFR: \_\_\_\_\_

Beställande enhet, sjukhus, tel. &amp; fax, kundnr

**Antitumoral regim - Lymfom**

Behandlingsavsikt: Remissionssyftande

RegimID: NRB-8511

**Rituximab-MPV, kur 2,4,6**

Indikation: Aggressivt B-cellslymfom C83.3

Kurintervall: 14 dagar

**Ordination/Administrering**

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	Ny kur dag 15
Rituximab Intravenös infusion 375 mg/m <sup>2</sup>	x1							x1							
Vinkristin Intravenös infusion 1,4 mg/m <sup>2</sup>	x1														
Metotrexat Intravenös infusion 3500 mg/m <sup>2</sup>	x1														
Kalciumfolinat (vattenfritt) Intravenös injektion 15 mg		x2													
Kalciumfolinat (vattenfritt) Peroral tablett 15 mg			x4												
Kalciumfolinat (vattenfritt) Peroral tablett 15 mg				x1											

Medelemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. \_\_\_\_\_

**Villkor och kontroller för administration**

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

Kontroll av urin-pH som ska vara &gt; 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, lever- och elektrolytstatus med kreatinin. Under behandlingen kontrolleras kreatinin och levervärdet.

*Metotrexat intratekalt* - ges vid cytologiskt engagemang i likvor dag 8, ges tills likvor är fri från lymfomceller.

*Rituximab* - premedicinering med Paracetamol 1000 mg peroralt, Klemastin 2 mg intravenöst eller Cetirizin 10 mg peroralt. Steroider kan övervägas vid tidigare reaktion eller enligt lokal rutin.

Första infusion med Rituximab ges enligt FASS. Efter komplikationsfri infusion kan resterande kurser ges snabbare på 30 minuter.

Subkutan Rituximab i fast dos 1400 mg bör övervägas fr. o. m. andra dosen.

**Metotrexat**

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

Hydrering under behandlingen: 3 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 tills konc < 0,1 mikromol/L.

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

Om födröjd metotrexatutsöndring fortsätter hydreringen med 4 L vätska/dygn med tillsats av Natriumbikarbonat och Kaliumklorid till metotrexatkonzentrationen <0,1 mikromol/L.

**Dosjustering rekommendation**

Neutrofila <1,5 och TPK <100 - behandlingen skjuts upp.

Om GFR <50 mL/min ges inte Metotrexat.

**DAG 1** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. Premedicinering för Rituximab \_\_\_\_\_ .....  
.....
2. 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml  
*Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet* \_\_\_\_\_ .....
3. Tablett/Injektion Antiemetika  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. **Rituximab** \_\_\_\_\_ **mg** 30 min. \_\_\_\_\_ .....  
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml  
Ges intravenöst under 30 min.
5. 500 ml Glukos 50 mg/ml 1 tim. \_\_\_\_\_ .....  
*Intravenös infusion - hydrering*  
(Tillsatser 120 mmol Natriumbikarbonat (200 mL Natriumbikarbonat 50 mg/mL) och 20 mmol Kaliumklorid. Start kl 12.30)
6. **Vinkristin** \_\_\_\_\_ **mg** 30 min. \_\_\_\_\_ .....  
i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml  
Ges intravenöst under 30 min.  
(Start kl 13.30)
7. **U-pH >=7 före start av Metotrexat** \_\_\_\_\_ .....
8. **Metotrexat** \_\_\_\_\_ **mg** 3 tim. \_\_\_\_\_ .....  
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml  
Ges intravenöst under 3 tim.  
(Start kl 14.00, **T 0**)
9. 1000 ml Glukos 50 mg/ml 8 tim. \_\_\_\_\_ .....  
*Intravenös infusion - hydrering*  
(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol (100 mL Natriumbikarbonat 50 mg/mL) och Kaliumklorid 20 mmol. Start kl 14.00)
10. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml 8 tim. \_\_\_\_\_ .....  
*Intravenös infusion - hydrering*  
(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol och Kaliumklorid 20 mmol. Start kl 22.00)

**DAG 2** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |                                                                                                                                                                       |        |       |       |       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-------|-------|
| 1. 1000 ml Glukos 50 mg/ml<br><i>Intravenös infusion - hydrering</i><br><i>(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol och Kali-umklorid 20 mmol. Start kl 06.00)</i>       | 8 tim. | _____ | _____ | ..... |
| 2. <b>Kalciumfolinat (vattenfritt) _____ mg</b><br>Ges intravenöst under 5 min.<br><i>(Ges kl 14.00)</i>                                                              | 5 min. | _____ | _____ | _____ |
| <b>3. Kontroll Metotrexat-koncentration kl 14.00, T 24</b>                                                                                                            |        | _____ | ..... |       |
| 4. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Intravenös infusion - hydrering</i><br><i>(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol och Kali-umklorid 20 mmol. Start kl 14.00)</i> | 8 tim. | _____ | _____ | ..... |
| 5. <b>Kalciumfolinat (vattenfritt) _____ mg</b><br>Ges intravenöst under 5 min.<br><i>(Ges kl 20.00)</i>                                                              | 5 min. | _____ | _____ | _____ |
| <b>6. Kontroll Metotrexat-koncentration kl 20.00, T 30</b>                                                                                                            |        | _____ | ..... |       |
| 7. 1000 ml Glukos 50 mg/ml<br><i>Intravenös infusion - hydrering</i><br><i>(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol och Kali-umklorid 20 mmol. Start kl 22.00)</i>       | 8 tim. | _____ | _____ | ..... |

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

- |                                                                                                                                                                 |        |       |       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-------|
| 1. <b>Kalciumfolinat (vattenfritt) _____ mg</b><br>Ges peroralt<br>(Ges kl 02.00)                                                                               | _____  | _____ | _____ |
| 2. <b>Kontroll Metotrexat-koncentration kl 02.00, T 36</b>                                                                                                      | _____  | ..... |       |
| 3. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Intravenös infusion - hydrering</i><br>(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol och Kali-umklorid 20 mmol. Start kl 06.00)  | 8 tim. | _____ | ..... |
| 4. <b>Kalciumfolinat (vattenfritt) _____ mg</b><br>Ges peroralt<br>(Ges kl 08.00)                                                                               | _____  | _____ | _____ |
| 5. <b>Kontroll Metotrexat-koncentration kl 08.00, T 42</b>                                                                                                      | .....  |       |       |
| 6. <b>Kalciumfolinat (vattenfritt) _____ mg</b><br>Ges peroralt<br>(Ges kl 14.00)                                                                               | _____  | _____ | _____ |
| 7. <b>Kontroll Metotrexat-koncentration kl 14.00, T 48</b>                                                                                                      | _____  | ..... |       |
| 8. 1000 ml Glukos 50 mg/ml<br><i>Intravenös infusion - hydrering</i><br>(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol och Kali-umklorid 20 mmol. Start kl 14.00)        | 8 tim. | _____ | ..... |
| 9. <b>Kalciumfolinat (vattenfritt) _____ mg</b><br>Ges peroralt<br>(Ges kl 20.00)                                                                               | _____  | _____ | _____ |
| 10. <b>Kontroll Metotrexat-koncentration kl 20.00, T 54</b>                                                                                                     | _____  | ..... |       |
| 11. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Intravenös infusion - hydrering</i><br>(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol och Kali-umklorid 20 mmol. Start kl 22.00) | 8 tim. | _____ | ..... |

**DAG 4** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |                                                                                                                                                          |        |       |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-------|
| 1. <b>Kalciumfolinat (vattenfritt) _____ mg</b><br>Ges peroralt<br>(Ges kl 02.00)                                                                        | _____  | _____ | _____ |
| 2. <b>Kontroll Metotrexat-koncentration kl 02.00, T 60</b>                                                                                               | _____  | ..... |       |
| 3. 1000 ml Glukos 50 mg/ml<br><i>Intravenös infusion - hydrering</i><br>(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol och Kali-umklorid 20 mmol. Start kl 06.00) | 8 tim. | _____ | ..... |
| 4. <b>Vid födröjd Metotrexat-utsöndring, se lokal rutin</b>                                                                                              | _____  | ..... |       |

**DAG 8** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. Premedicinering för Rituximab \_\_\_\_\_ .....

2. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml  
*Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet* \_\_\_\_\_ .....

3. Tablett/Injektion Antiemetika \_\_\_\_\_ .....

4. **Rituximab** \_\_\_\_\_ **mg** 30 min. \_\_\_\_\_  
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml  
Ges intravenöst under 30 min.