

Datum: _____

Patientdata (namn och personnr)

Läkare: _____

Kur nr: _____

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Längd (cm): _____

Vikt (kg): _____

Yta (m²): _____

Aktuellt GFR: _____

Antitumoral regim - Akut myeloisk leukemi
(AML)

Behandlingsavsikt: Remissionssyftande

RegimID: NRB-8951

APL: Preinduktion Högrisk (ATRA-Hydrea-Idarubicin)**Ordination/Administrering**

Dag	1	2	3	4
Idarubicin Intravenös infusion 12 mg/m ²	x1		x1	
Tretinoin Peroral kapsel 22,5 mg/m ²	x2	x2	x2	x2
Hydroxikarbamid Peroral kapsel 500 mg	x4	x4	x4	x4

Medelemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration*Idarubicin:* Starkt vävnadsretande. Central infart rekommenderas.**Anvisningar för ordination***Tretinoin:* Avrunda dosen uppåt till jämnt 10 mg.*APL differentieringssyndrom (DS)* - symtom är dyspné, lunginfiltrat, feber, snabb viktuppgång, pleura- eller perikardvätska, hypotension eller njursvikt.

DS profylax med Prednison 0,5 mg/kg peroralt dag 1-4. Vid DS se rekommendationer i Vårdprogrammet.

Dosjustering rekommendationUppmärksamhet på *pseudotumor cerebri*, huvudvärk, illamående, kräkningar och dimsyn. Tretionin avbryts temporärt, behandling ges med opiater och osmotiska diuretika (Diamox) ges. Reducera dosen Tretionin till 12,5 mg/m² per administrationstillfälle. Den reducerade dosen används fortsatt vid konsolideringar.

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

- | | | | |
|--|---|--|--|
| <p>1. Tretinoin _____ mg
Ges peroralt
(Morgondos)</p> <p>2. Hydroxikarbamid _____ mg
Ges peroralt
(Morgondos)</p> <p>3. Hydroxikarbamid _____ mg
Ges peroralt
(Till Lunch)</p> <p>4. Tretinoin _____ mg
Ges peroralt
(Kvällsdos)</p> <p>5. Hydroxikarbamid _____ mg
Ges peroralt
(Kvällsdos)</p> <p>6. Hydroxikarbamid _____ mg
Ges peroralt
(Till Natten)</p> <p>7. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i></p> <p>8. Tablett/Injektion Antiemetika

_____</p> <p>9. Idarubicin _____ mg
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 8 tim.</p> | <p>Morgondos</p> <p>Morgondos</p> <p></p> <p>Kvällsdos</p> <p>Kvällsdos</p> <p></p> <p></p> <p></p> <p>8 tim.</p> | <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> | <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> |
|--|---|--|--|

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

1. **Tretinoin** _____ mg

Ges peroralt
(Morgondos)

Morgondos

2. **Hydroxikarbamid** _____ mg

Ges peroralt
(Morgondos)

Morgondos

3. **Hydroxikarbamid** _____ mg

Ges peroralt
(Till Lunch)

4. **Tretinoin** _____ mg

Ges peroralt
(Kvällsdos)

Kvällsdos

5. **Hydroxikarbamid** _____ mg

Ges peroralt
(Kvällsdos)

Kvällsdos

6. **Hydroxikarbamid** _____ mg

Ges peroralt
(Till Natten)

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

- | | | | |
|--|---|--|--|
| <p>1. Tretinoin _____ mg
Ges peroralt
(Morgondos)</p> <p>2. Hydroxikarbamid _____ mg
Ges peroralt
(Morgondos)</p> <p>3. Hydroxikarbamid _____ mg
Ges peroralt
(Till Lunch)</p> <p>4. Tretinoin _____ mg
Ges peroralt
(Kvällsdos)</p> <p>5. Hydroxikarbamid _____ mg
Ges peroralt
(Kvällsdos)</p> <p>6. Hydroxikarbamid _____ mg
Ges peroralt
(Till Natten)</p> <p>7. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i></p> <p>8. Tablett/Injektion Antiemetika

_____</p> <p>9. Idarubicin _____ mg
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 8 tim.</p> | <p>Morgondos</p> <p>Morgondos</p> <p></p> <p>Kvällsdos</p> <p>Kvällsdos</p> <p></p> <p></p> <p>8 tim.</p> | <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> | <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> |
|--|---|--|--|

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

1. **Tretinoin** _____ mg

Ges peroralt
(Morgondos)

Morgondos

2. **Hydroxikarbamid** _____ mg

Ges peroralt
(Morgondos)

Morgondos

3. **Hydroxikarbamid** _____ mg

Ges peroralt
(Till Lunch)

4. **Tretinoin** _____ mg

Ges peroralt
(Kvällsdos)

Kvällsdos

5. **Hydroxikarbamid** _____ mg

Ges peroralt
(Kvällsdos)

Kvällsdos

6. **Hydroxikarbamid** _____ mg

Ges peroralt
(Till Natten)
