

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

Läkare: \_\_\_\_\_

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

Längd (cm): \_\_\_\_\_

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

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

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

Patientdata (namn och personnr)

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Antitumoral regim - Lymfom

Behandlingsavsikt: Remissionssyftande  
RegimID: NRB-9542

GMALL Förbehandling - Cyklofosamid-Prednisolon

Ordination/Administrering

| Dag                                                                    | 1  | 2  | 3  | 4  | 5  |
|------------------------------------------------------------------------|----|----|----|----|----|
| Cyklofosamidmonohydrat<br>Intravenös infusion<br>200 mg/m <sup>2</sup> | x1 | x1 | x1 | x1 | x1 |
| Prednisolon<br>Peroral tablett<br>20 mg/m <sup>2</sup>                 | x3 | x3 | x3 | x3 | x3 |

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

**Anvisningar för ordination**  
Vid stor tumörbörda och risk för tumörlys ges god vätsketillförsel samt Allopurinol och vid behov Rasburikas (Fasturtec).  
*Prednisolon* - tabletter finns i styrkor 2,5 mg, 5 mg och 10 mg. Dosen avrundas uppåt.

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

1. Prednisolon \_\_\_\_\_ mg  
Ges peroralt

Morgondos

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

.....

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

\_\_\_\_\_

.....

4. Cyklofosamidmonohydrat \_\_\_\_\_ mg  
i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml  
Ges intravenöst under 1 tim.

1 tim.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. Prednisolon \_\_\_\_\_ mg  
Ges peroralt

Middagsdos

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6. Prednisolon \_\_\_\_\_ mg  
Ges peroralt

Kvällsdos

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

- |                                                                                                                    |            |       |       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------|-------|
| 1. <b>Prednisolon</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt                                                              | Morgondos  | _____ | _____ |
| 2. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>                 |            | _____ | ..... |
| 3. Tablett/Injektion Antiemetika<br>_____<br>_____                                                                 |            | _____ | ..... |
| 4. <b>Cyklofosamidmonohydrat</b> _____ <b>mg</b><br>i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 1 tim. | 1 tim.     | _____ | _____ |
| 5. <b>Prednisolon</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt                                                              | Middagsdos | _____ | _____ |
| 6. <b>Prednisolon</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt                                                              | Kvällsdos  | _____ | _____ |

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

- |                                                                                                                    |            |       |       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------|-------|
| 1. <b>Prednisolon</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt                                                              | Morgondos  | _____ | _____ |
| 2. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>                 |            | _____ | ..... |
| 3. Tablett/Injektion Antiemetika<br>_____<br>_____                                                                 |            | _____ | ..... |
| 4. <b>Cyklofosamidmonohydrat</b> _____ <b>mg</b><br>i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 1 tim. | 1 tim.     | _____ | _____ |
| 5. <b>Prednisolon</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt                                                              | Middagsdos | _____ | _____ |
| 6. <b>Prednisolon</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt                                                              | Kvällsdos  | _____ | _____ |

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

- |                                                                                                                    |            |       |       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------|-------|
| 1. <b>Prednisolon</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt                                                              | Morgondos  | _____ | _____ |
| 2. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>                 |            | _____ | ..... |
| 3. Tablett/Injektion Antiemetika<br>_____<br>_____                                                                 |            | _____ | ..... |
| 4. <b>Cyklofosamidmonohydrat</b> _____ <b>mg</b><br>i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 1 tim. | 1 tim.     | _____ | _____ |
| 5. <b>Prednisolon</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt                                                              | Middagsdos | _____ | _____ |
| 6. <b>Prednisolon</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt                                                              | Kvällsdos  | _____ | _____ |

**DAG 5** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |                                                                                                                    |            |       |       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------|-------|
| 1. <b>Prednisolon</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt                                                              | Morgondos  | _____ | _____ |
| 2. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>                 |            | _____ | ..... |
| 3. Tablett/Injektion Antiemetika<br>_____<br>_____                                                                 |            | _____ | ..... |
| 4. <b>Cyklofosamidmonohydrat</b> _____ <b>mg</b><br>i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 1 tim. | 1 tim.     | _____ | _____ |
| 5. <b>Prednisolon</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt                                                              | Middagsdos | _____ | _____ |
| 6. <b>Prednisolon</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt                                                              | Kvällsdos  | _____ | _____ |