Datum: _____

Läkare: _____

Kur nr: _____

Längd (cm): _____ **Vikt (kg):** _____

Yta (m^2): _____ **Aktuellt GFR:** _____

Patientdata (namn och personnr)

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Antitumoral barnregim - Akut myeloisk leukemi (AML)

RegimID: NRB-13661

HAM < 1 år eller < 10 kg (konsolidering)

Protokoll: CHIP-AML22
Diagnoskod: C 92

Ordination/Administrering

Dag	1	2	3	4	5
Metotrexat Intratekal injektion Dosstege Ålder	x1				
Cytarabin Intravenös infusion 33 mg/kg (kroppsvikt)	x2	x2	x2		
Dexrazoxan Intravenös infusion 16,7 mg/m^2 (kroppsyta)			x1	x1	x1
Mitoxantron Intravenös infusion 0,33 mg/kg (kroppsvikt)			x1	x1	x1

Högemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration
Blodprover vid start: Blodstatus inkl neutrofila, leverstatus, Na, K, kreatinin

Anvisningar för ordination
Tpk $\geq$ 50 inför lumbalpunktion. Annars ge trombocyttransfusion före Lp.

Steroidögondroppar, 1 droppe ges i vardera ögat, 3 ggr dagligen jämt fördelat över vakna delen av dygnet, fortsätter 2 dygn efter avslutad Cytarabin infusion.

Dexrazoxan 500 mg/ampull

finns följande alternativ (kliniklicens)

* Cardioxane : Koncentrationen ska vara 3-10 mg/ml.
* Dexrazoxan Hikma : Koncentrationen ska vara 1,3-3 mg/ml.
* Dexrazoxan Eugia : Koncentrationen ska vara 1,3-5 mg/ml.

Dosjustering rekommendation
Vid dosreduktion av Mitoxantron bör dosen Dexrazoxan reduceras (relation Mitoxantron : Dexrazoxan = 1:50)

Dosstegar
Metotrexat it, Parameter: Ålder (år)

Från och med	Till (mindre än)	Grunddos	Beräkningssätt	Enhet
0 år	1 år	6	standarddos	mg
1 år	2 år	8	standarddos	mg
2 år	3 år	10	standarddos	mg
3 år	> år	12	standarddos	mg

DAG 1

Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej

		Inf. tid	Klockan	Ssk. sign	Läk. sign
1.	**Metotrexat _____ mg** Ges intratekalt *(Trombocyter ska vara >50, annars ges trombocyt inf direkt före LP* *Vid CNS engagemang ges intratekal trippel istället)*		_____	_____	_____
2.	67 ml/kg = _____ ml Plasmalyte *Intravenös infusion - hydrering* *(= totalvätska, man kan räkna av intag som tas per oralt. Vätska ges i samband med kemoterapi och ett par timmar efter Cytarabin.)* *0 min. efter start av kurdag*	24 tim.	_____	_____	.....
3.	Kortison ögondroppar, 1 dr i vardera öga 3-4 ggr/dygn, förbygger cytarabin inducerad konjunktivit		_____	.....	
4.	**Cytarabin _____ mg** i 50 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 2 tim. *0 min. efter start av kurdag*	2 tim.	_____	_____	_____
5.	**Cytarabin _____ mg** i 50 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 2 tim. *12 tim. efter start av rad 4, dag 1*	2 tim.	_____	_____	_____

DAG 2

Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej

		Inf. tid	Klockan	Ssk. sign	Läk. sign
1.	67 ml/kg = _____ ml Plasmalyte *Intravenös infusion - hydrering* *(= totalvätska, man kan räkna av intag som tas per oralt. Vätska ges i samband med kemoterapi och ett par timmar efter Cytarabin.)* *24 tim. efter start av rad 2, dag 1*	24 tim.	_____	_____	.....
2.	Kortison ögondroppar, 1 dr i vardera öga 3-4 ggr/dygn, förbygger cytarabin inducerad konjunktivit		_____	.....	
3.	**Cytarabin _____ mg** i 50 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 2 tim. *12 tim. efter start av rad 5, dag 1*	2 tim.	_____	_____	_____
4.	**Cytarabin _____ mg** i 50 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 2 tim. *12 tim. efter start av rad 3, dag 2*	2 tim.	_____	_____	_____

DAG 3 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej	**Inf. tid**	**Klockan**	**Ssk. sign**	**Läk. sign**
1. 67 ml/kg = _____ ml Plasmalyte *Intravenös infusion - hydrering* *(= totalvätska, man kan räkna av intag som tas per oralt. Vätska ges i samband med kemoterapi.)* *24 tim. efter start av rad 1, dag 2*	24 tim.	_____	_____	.....
2. Kortison ögondroppar, 1 dr i vardera öga 3-4 ggr/dygn, förbygger cytarabin inducerad konjunktivit		_____	.....	
3. **Cytarabin _____ mg** i 50 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 2 tim. *12 tim. efter start av rad 4, dag 2*	2 tim.	_____	_____	_____
4. **Dexrazoxan _____ mg** Ges intravenöst under 15 min. *(VIKTIGT att Mitoxantron startas direkt efter avslutad Dexrazoxan)* *0 min. efter stopp av rad 3, dag 3*	15 min.	_____	_____	_____
5. **Mitoxantron _____ mg** i 50 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 1 tim. *(Kan bli aktuellt med en mindre vätskemängd så att koncentrationen blir ok.)* *0 min. efter stopp av rad 4, dag 3*	1 tim.	_____	_____	_____
6. **Cytarabin _____ mg** i 50 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 2 tim. *12 tim. efter start av rad 3, dag 3*	2 tim.	_____	_____	_____

DAG 4

Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej

	Inf. tid	Klockan	Ssk. sign	Läk. sign
1. Kortison ögondroppar, 1 dr i vardera öga 3-4 ggr/dygn, förbygger cytarabin inducerad konjunktivit, även detta dygn som är dygnet efter given Cytarabin, kan förlängas några dagar vb.	_____		.....	
2. 67 ml/kg = _____ ml Plasmalyte *Intravenös infusion - hydrering* *(= totalvätska, man kan räkna av intag som tas per oralt. Vätska ges i samband med kemoterapi och kan avslutas 2 timmar efter avslutad Mitoxantron inf.)* *24 tim. efter start av rad 1, dag 3*	24 tim.	_____	_____	.....
3. **Dexrazoxan _____ mg** Ges intravenöst under 15 min. *(VIKTIGT att Mitoxantron startas direkt efter avslutad Dexrazoxan)* *24 tim. efter start av rad 4, dag 3*	15 min.	_____	_____	_____
4. **Mitoxantron _____ mg** i 50 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 1 tim. *(Kan bli aktuellt med en mindre vätskemängd så att koncentrationen blir ok.)* *0 min. efter stopp av rad 3, dag 4*	1 tim.	_____	_____	_____

DAG 5

Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej

	Inf. tid	Klockan	Ssk. sign	Läk. sign
1. Kortison ögondroppar, 1 dr i vardera öga 3-4 ggr/dygn, förbygger cytarabin inducerad konjunktivit, även detta dygn som är 2:a dygnet efter given Cytarabin, kan förlängas några dagar vb.	_____		.....	
2. 67 ml/kg = _____ ml Plasmalyte *Intravenös infusion - hydrering* *(= totalvätska, man kan räkna av intag som tas per oralt. Vätska ges i samband med kemoterapi och kan avslutas 2 timmar efter avslutad Mitoxantron inf.)* *24 tim. efter start av rad 2, dag 4*	24 tim.	_____	_____	.....
3. **Dexrazoxan _____ mg** Ges intravenöst under 15 min. *(VIKTIGT att Mitoxantron startas direkt efter avslutad Dexrazoxan)* *24 tim. efter start av rad 3, dag 4*	15 min.	_____	_____	_____
4. **Mitoxantron _____ mg** i 50 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 1 tim. *(Kan bli aktuellt med en mindre vätskemängd så att koncentrationen blir ok.)* *0 min. efter stopp av rad 3, dag 5*	1 tim.	_____	_____	_____