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 - Sarkom

RegimID: NRB-13412

IE - iEuroEwing (Ifosfamid 1800 mg/m^2/d)

Protokoll: iEuroEwing
Diagnoskod: C 40, C 41, C 49

Ordination/Administrering

Dag	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**
Mesna Intravenös injektion 1000 mg/m^2 (kroppsyta)	x1				
Mesna Intravenös infusion 2000 mg/m^2 (kroppsyta)	x1	x1	x1	x1	x1
Ifosfamid Intravenös infusion 1800 mg/m^2 (kroppsyta)	x1	x1	x1	x1	x1
Etoposidfosfat Intravenös infusion 100 mg/m^2 (kroppsyta)	x1	x1	x1	x1	x1

Högemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration
Mesna 1000 mg tillsätts i 1000 ml Plasmalyte för att få Mesna 2000 mg/m^2/dygn i 2000 ml/m^2/dygn Plasmalyte infusion.

Urinsticka (erytrocyter) kontroll 1 gång/dygn. Vid fynd av hemoglobin i urinen med tydligt utslag, ej endast spår av, skall läkare kontaktas.

Anvisningar för ordination
Profylaktiskt G-CSF rekommenderas i protokollet.

Dosjustering rekommendation
Se info i iEuroEwing protokollet:

Om hematologisk återhämtning fördröjs $>$ 6 d dosreducera enl protokoll.

Om febril neutropeni eller mucosit grad 3-4 dosreducera enl protokoll.

Nedsättning av njurfunktion (ifo), hjärtfunktion (doxo) och neurotoxicitet (ifo) kräver också dosanpassningar.

Antiemetika
OBS! Potentiell interaktion föreligger mellan Aprepitant (Emend) och Ifosfamid, doseras enligt lokal rutin.

Volymstegar

Plasmalyte prehydrering, Parameter: Kroppsyta (m2)

Från och med	Till (mindre än)	Grundvolym	Beräkningssätt	Enhet	Infusionstid
0 m2	2,5 m2	375	kroppsyta	ml/m^2	3 tim.

Plasmalyte, Parameter: Kroppsyta (m2)

Från och med	Till (mindre än)	Grundvolym	Beräkningssätt	Enhet	Infusionstid
0 m2	2,5 m2	2000	kroppsyta	ml/m^2	24 tim.

DAG 1

Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej

		Inf. tid	Klockan	Ssk. sign	Läk. sign
1.	Volymstege Kroppsyta _____ ml Plasmalyte *Intravenös infusion - prehydrering* *(Prehydreringen motsvarar 125 ml/m^2/tim, pågår 3 timmar)* *0 min. efter start av kurdag*	3 tim.	_____	_____	.....
2.	**Mesna _____ mg** Ges intravenöst under 3 min. *2 tim. efter start av rad 1, dag 1*	3 min.	_____	_____	_____
3.	**Mesna _____ mg** i Volymstege Kroppsyta_____ ml Plasmalyte Ges intravenöst *(1000 mg Mesna / 1000 ml Plasmalyte)* *0 min. efter stopp av rad 1, dag 1*	24 tim.	_____	_____	_____
4.	**Ifosfamid _____ mg** i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 4 tim. *0 min. efter start av rad 3, dag 1*	4 tim.	_____	_____	_____
5.	**Etoposidfosfat _____ mg** i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 2 tim. *0 min. efter stopp av rad 4, dag 1*	2 tim.	_____	_____	_____

DAG 2

Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej

		Inf. tid	Klockan	Ssk. sign	Läk. sign
1.	**Mesna _____ mg** i Volymstege Kroppsyta_____ ml Plasmalyte Ges intravenöst *(1000 mg Mesna / 1000 ml Plasmalyte)* *24 tim. efter start av rad 3, dag 1*	24 tim.	_____	_____	_____
2.	**Ifosfamid _____ mg** i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 4 tim. *0 min. efter start av rad 1, dag 2*	4 tim.	_____	_____	_____
3.	**Etoposidfosfat _____ mg** i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 2 tim. *0 min. efter stopp av rad 2, dag 2*	2 tim.	_____	_____	_____

DAG 3

Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej

	Inf. tid	Klockan	Ssk. sign	Läk. sign
1. Mesna _____ mg i Volymstege Kroppsyta_____ ml Plasmalyte Ges intravenöst *(1000 mg Mesna / 1000 ml Plasmalyte)* *24 tim. efter start av rad 1, dag 2*	24 tim.			
2. Ifosfamid _____ mg i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 4 tim. *0 min. efter start av rad 1, dag 3*	4 tim.			
3. Etoposidfosfat _____ mg i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 2 tim. *0 min. efter stopp av rad 2, dag 3*	2 tim.			

DAG 4

Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej

	Inf. tid	Klockan	Ssk. sign	Läk. sign
1. Mesna _____ mg i Volymstege Kroppsyta_____ ml Plasmalyte Ges intravenöst *(1000 mg Mesna / 1000 ml Plasmalyte)* *24 tim. efter start av rad 1, dag 3*	24 tim.			
2. Ifosfamid _____ mg i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 4 tim. *0 min. efter start av rad 1, dag 4*	4 tim.			
3. Etoposidfosfat _____ mg i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 2 tim. *0 min. efter stopp av rad 2, dag 4*	2 tim.			

DAG 5

Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej

	Inf. tid	Klockan	Ssk. sign	Läk. sign
1. Mesna _____ mg i Volymstege Kroppsyta_____ ml Plasmalyte Ges intravenöst *(1000 mg Mesna / 1000 ml Plasmalyte)* *24 tim. efter start av rad 1, dag 4*	24 tim.			
2. Ifosfamid _____ mg i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 4 tim. *0 min. efter start av rad 1, dag 5*	4 tim.			
3. Etoposidfosfat _____ mg i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 2 tim. *0 min. efter stopp av rad 2, dag 5*	2 tim.			