

Datum: _____
 Läkare: _____
 Kur nr: _____
 Längd (cm): _____ Vikt (kg): _____
 Yta (m²): _____ Aktuellt GFR: _____

Patientdata (namn och personnr)

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Antitumoral barnregim - Sarkom

RegimID: NRB-13412

IE - iEuroEwing (Ifosfamid 1800 mg/m²/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 administrationMesna 1000 mg tillsätts i 1000 ml Plasmalyte för att få Mesna 2000 mg/m²/dygn i 2000 ml/m²/dygn Plasmalyte infusion.

Urinsticka (erythrocyter) 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 mucositis 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	Beräkningsätt	Enhet	Infusionstid
0 m ²	2,5 m ²	375	kroppsyta	ml/m ²	3 tim.

Plasmalyte, Parameter: Kroppsyta (m²)

Från och med	Till (mindre än)	Grundvolym	Beräkningsätt	Enhet	Infusionstid
0 m ²	2,5 m ²	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
<i>Intravenös infusion - prehydrering
(Prehydreringen motsvarar 125 ml/m²/tim, pågår
3 timmar)
0 min. efter start av kurdag</i> | 3 tim. | _____ | _____ | _____ |
| 2. Mesna _____ mg
Ges intravenöst under 3 min.
<i>2 tim. efter start av rad 1, dag 1</i> | 3 min. | _____ | _____ | _____ |
| 3. Mesna _____ mg
i Volymstege Kroppsyta _____ ml Plasmalyte
Ges intravenöst
<i>(1000 mg Mesna / 1000 ml Plasmalyte)
0 min. efter stopp av rad 1, dag 1</i> | 24 tim. | _____ | _____ | _____ |
| 4. Ifosfamid _____ mg
i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 4 tim.
<i>0 min. efter start av rad 3, dag 1</i> | 4 tim. | _____ | _____ | _____ |
| 5. Etoposidfosfat _____ mg
i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 2 tim.
<i>0 min. efter stopp av rad 4, dag 1</i> | 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
<i>(1000 mg Mesna / 1000 ml Plasmalyte)
24 tim. efter start av rad 3, dag 1</i> | 24 tim. | _____ | _____ | _____ |
| 2. Ifosfamid _____ mg
i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 4 tim.
<i>0 min. efter start av rad 1, dag 2</i> | 4 tim. | _____ | _____ | _____ |
| 3. Etoposidfosfat _____ mg
i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 2 tim.
<i>0 min. efter stopp av rad 2, dag 2</i> | 2 tim. | _____ | _____ | _____ |

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

- | | | | | |
|--|---------|-------|-------|-------|
| <p>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</p> | 24 tim. | _____ | _____ | _____ |
| <p>2. Ifosfamid _____ mg
i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 4 tim.
0 min. efter start av rad 1, dag 3</p> | 4 tim. | _____ | _____ | _____ |
| <p>3. Etoposidfosfat _____ mg
i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 2 tim.
0 min. efter stopp av rad 2, dag 3</p> | 2 tim. | _____ | _____ | _____ |

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

- | | | | | |
|--|---------|-------|-------|-------|
| <p>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</p> | 24 tim. | _____ | _____ | _____ |
| <p>2. Ifosfamid _____ mg
i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 4 tim.
0 min. efter start av rad 1, dag 4</p> | 4 tim. | _____ | _____ | _____ |
| <p>3. Etoposidfosfat _____ mg
i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 2 tim.
0 min. efter stopp av rad 2, dag 4</p> | 2 tim. | _____ | _____ | _____ |

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

- | | | | | |
|--|---------|-------|-------|-------|
| <p>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</p> | 24 tim. | _____ | _____ | _____ |
| <p>2. Ifosfamid _____ mg
i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 4 tim.
0 min. efter start av rad 1, dag 5</p> | 4 tim. | _____ | _____ | _____ |
| <p>3. Etoposidfosfat _____ mg
i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 2 tim.
0 min. efter stopp av rad 2, dag 5</p> | 2 tim. | _____ | _____ | _____ |