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-12564

VDC+Dexrazoxan

Protokoll: iEuroEwing
Diagnoskod: C40, C41, C49
Kurintervall: 14 dagar

Ordination/Administrering

Dag	1	2	Ny kur dag 15
Vinkristin Intravenös infusion 2 mg/m^2 (kroppsyta)	x1		
Mesna Intravenös injektion 500 mg/m^2 (kroppsyta)	x1		
Mesna Intravenös infusion 1500 mg/m^2 (kroppsyta)	x1		
Dexrazoxan Intravenös infusion 375 mg/m^2 (kroppsyta)	x1	x1	
Doxorubicin Intravenös infusion 37,5 mg/m^2 (kroppsyta)	x1	x1	
Cyklofosfamidmonohydrat Intravenös infusion 1200 mg/m^2 (kroppsyta)	x1		

Högemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration

Mesna 750 mg tillsätts i 1000 ml Plasmalyte för att få Mesna 1500 mg/m^2 i Plasmalyte 2000 ml/m^2/dygn

Anvisningar för ordination

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.

Profylaktiskt G-CSF rekommenderas i protokollet.

Dosjustering rekommendation

Vid dosreduktion av Doxorubicin bör dosen Dexrazoxan reduceras (relation Doxorubicin:Dexrazoxan = 1:10)

Volymstegar
Plasmalyte-Mesna, 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. Vinkristin _____ mg i 50 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 15 min. *0 min. efter start av kurdag*	15 min.			
2. Mesna _____ mg Ges intravenöst under 3 min. *0 min. efter stopp av rad 1, dag 1*	3 min.			
3. Mesna _____ mg i Volymstege Kroppsyta_____ ml Plasmalyte Ges intravenöst *(Tillsats: 750 mg Mesna / 1000 ml Plasmalyte)* *0 min. efter stopp av rad 2, dag 1*	24 tim.			
4. Dexrazoxan _____ mg Ges intravenöst under 15 min. *(Ges direkt före Doxorubicin)* *0 min. efter start av rad 3, dag 1*	15 min.			
5. Doxorubicin _____ mg i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 1 tim. *0 min. efter stopp av rad 4, dag 1*	1 tim.			
6. Cyklofosfamidmonohydrat _____ mg i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 1 tim. *0 min. efter stopp av rad 5, dag 1*	1 tim.			

DAG 2

Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej

	Inf. tid	Klockan	Ssk. sign	Läk. sign
1. Dexrazoxan _____ mg Ges intravenöst under 15 min. *24 tim. efter start av rad 4, dag 1*	15 min.			
2. Doxorubicin _____ mg i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 1 tim. *0 min. efter stopp av rad 1, dag 2*	1 tim.			