

Datum: \_\_\_\_\_  
 Läkare: \_\_\_\_\_  
 Kur nr: \_\_\_\_\_  
 Längd (cm): \_\_\_\_\_  
 Yta (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_

Vikt (kg): \_\_\_\_\_  
 Aktuellt GFR: \_\_\_\_\_

Patientdata (namn och personnr)

Beställande enhet, sjukhus, tel. &amp; fax, kundnr

Antitumoral regim - Akut myeloisk leukemi  
 (AML)

Behandlingsavsikt: Remissionssyftande

RegimID: NRB-5431

**Cytarabin (A5)****Ordination/Administrering**

Dag	1	2	3	4	5
Cytarabin Intravenös infusion 1000 mg/m <sup>2</sup>	x2	x2	x2	x2	x2

Lågemetogen.

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

**Villkor och kontroller för administration**

Cytarabin ges var 12:e timme.

Om Midostaurin - Johannesört bör undvikas. Vid kräkning eller missad dos tas nästa dos vid nästa ordinarie doseringstillfälle.

**Dosjustering rekommendation**

Rutinmässig dosreduktion av äldre bör undvikas.

Om Midostaurin - dosjusteringar/dosuppehåll kan behövas vid lunginfiltrat, förlängt QTc-intervall och vid annan grad 3/4 icke-hematologisk toxicitet, se FASS.

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

1. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml  
*Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet*
2. Tablett/Injektion Antiemetika  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. **Cytarabin** \_\_\_\_\_ mg 2 tim.  
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml  
Ges intravenöst under 2 tim.  
*(OBS! 12 timmar mellan infusionerna)*
4. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml  
*Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet*
5. **Cytarabin** \_\_\_\_\_ mg 2 tim.  
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml  
Ges intravenöst under 2 tim.  
*((Startas 12 timmar efter föregående start av Cytarabin-infusion.))*

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

1. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml  
*Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet*
2. Tablett/Injektion Antiemetika  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. **Cytarabin** \_\_\_\_\_ mg 2 tim.  
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml  
Ges intravenöst under 2 tim.  
*((Startas 12 timmar efter föregående start av Cytarabin-infusion.))*
4. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml  
*Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet*
5. **Cytarabin** \_\_\_\_\_ mg 2 tim.  
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml  
Ges intravenöst under 2 tim.  
*((Startas 12 timmar efter föregående start av Cytarabin-infusion.))*

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

1. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml  
*Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet* \_\_\_\_\_ .....
2. Tablett/Injektion Antiemetika  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. **Cytarabin** \_\_\_\_\_ mg 2 tim. \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml  
Ges intravenöst under 2 tim.  
*((Startas 12 timmar efter föregående start av Cytarabin-infusion.))*
4. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml  
*Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet* \_\_\_\_\_ .....
5. **Cytarabin** \_\_\_\_\_ mg 2 tim. \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml  
Ges intravenöst under 2 tim.  
*((Startas 12 timmar efter föregående start av Cytarabin-infusion.))*

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

1. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml  
*Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet* \_\_\_\_\_ .....
2. Tablett/Injektion Antiemetika  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. **Cytarabin** \_\_\_\_\_ mg 2 tim. \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml  
Ges intravenöst under 2 tim.  
*((Startas 12 timmar efter föregående start av Cytarabin-infusion.))*
4. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml  
*Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet* \_\_\_\_\_ .....
5. **Cytarabin** \_\_\_\_\_ mg 2 tim. \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml  
Ges intravenöst under 2 tim.  
*((Startas 12 timmar efter föregående start av Cytarabin-infusion.))*

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

1. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml  
*Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet* \_\_\_\_\_ .....
2. Tablett/Injektion Antiemetika  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. **Cytarabin** \_\_\_\_\_ mg 2 tim. \_\_\_\_\_  
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml  
Ges intravenöst under 2 tim.  
*((Startas 12 timmar efter föregående start av Cytarabin-infusion.))*
4. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml  
*Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet* \_\_\_\_\_ .....
5. **Cytarabin** \_\_\_\_\_ mg 2 tim. \_\_\_\_\_  
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml  
Ges intravenöst under 2 tim.  
*((Startas 12 timmar efter föregående start av Cytarabin-infusion.))*