

Datum: _____
Läkare: _____
Kur nr: _____
Längd (cm): _____
Yta (m²): _____

Vikt (kg): _____
Aktuellt GFR: _____

Patientdata (namn och personnr)

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Antitumoral regim - Akut myeloisk leukemi
(AML)

Fludarabin-Cytarabin-Idarubicin (FA-IDA)

Behandlingsavsikt: Remissionssyftande

RegimID: NRB-5438

Ordination/Administrering

Dag	1	2	3	4	5
Fludarabin					
Intravenös infusion 30 mg/m ²	x1	x1	x1	x1	x1
Cytarabin					
Intravenös infusion 2000 mg/m ²	x1	x1	x1	x1	x1
Idarubicin					
Intravenös infusion 10 mg/m ²	x1	x1	x1		

Medeemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration*Idarubicin* Starkt vävnadsretande. Central infart rekommenderas.*Cytarabin* startas 4 timmar efter start av Fludarabin.

DAG 1 Datum_____ Beställs till kl_____ Avvakta ja nej Inf. tid Klockan Ssk. sign Läk. sign

1. 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet _____
2. Tablett/Injektion Antiemetika

3. **Fludarabin** _____ mg
i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 30 min. 30 min. _____ _____ _____
4. **Cytarabin** _____ mg
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 2 tim.
(OBS! Infusionen med Cytarabin startas 4 timmar efter start av Fludarabin) 2 tim. _____ _____ _____
5. **Idarubicin** _____ mg
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 8 tim. 8 tim. _____ _____

DAG 2 Datum_____ Beställs till kl_____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet
2. Tablett/Injektion Antiemetika

3. **Fludarabin** _____ mg 30 min. _____
i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 30 min.
4. **Cytarabin** _____ mg 2 tim. _____
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 2 tim.
(OBS! Infusionen med Cytarabin startas 4 timmar efter start av Fludarabin)
5. **Idarubicin** _____ mg 8 tim. _____
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 8 tim.

DAG 3 Datum_____ Beställs till kl_____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet
2. Tablett/Injektion Antiemetika

3. **Fludarabin** _____ mg 30 min. _____
i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 30 min.
4. **Cytarabin** _____ mg 2 tim. _____
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 2 tim.
(OBS! Infusionen med Cytarabin startas 4 timmar efter start av Fludarabin)
5. **Idarubicin** _____ mg 8 tim. _____
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 8 tim.

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. **Fludarabin** _____ mg 30 min. _____
 i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml
 Ges intravenöst under 30 min.
4. **Cytarabin** _____ mg 2 tim. _____
 i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
 Ges intravenöst under 2 tim.
(OBS! Infusionen med Cytarabin startas 4 timmar efter start av Fludarabin)

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. **Fludarabin** _____ mg 30 min. _____
 i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml
 Ges intravenöst under 30 min.
4. **Cytarabin** _____ mg 2 tim. _____
 i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
 Ges intravenöst under 2 tim.
(OBS! Infusionen med Cytarabin startas 4 timmar efter start av Fludarabin)