

Datum: _____

Patientdata (namn och personnr)

Läkare: _____

Kur nr: _____

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Längd (cm): _____

Vikt (kg): _____

Yta (m²): _____

Aktuellt GFR: _____

Antitumoral regim - Lymfom

Behandlingsavsikt: Remissionssyftande

BEAC (Cyklofosamid-Cytarabin-Etoposid-Karmustin)

RegimID: NRB-1476

Indikation: Lymfom C81-C86

Ordination/Administrering

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8
Karmustin Intravenös infusion 300 mg/m ²	x1							
Cytarabin Intravenös infusion 100 mg/m ²		x2	x2	x2	x2			
Etoposid Intravenös infusion 100 mg/m ²		x2	x2	x2	x2			
Cyklofosamidmonohydrat Intravenös infusion 35 mg/kg		x1	x1	x1	x1			
Mesna Intravenös injektion 7 mg/kg		x4	x4	x4	x4			
Infusion av stamceller Intravenös infusion NA ml								x1

Högemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration

Vikt eller diureskontroll.

Anvisningar för ordination

Kontroll av elektrolytstatus.

Mesna ges vid start av Cyklofosamid och därefter var 4:e timme.

Cytarabin respektive Etoposid - 12 timmar mellan infusionerna.

Dag 1 - prehydrering med 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml. Hydrering under behandling - 3000 ml, Natriumklorid 9 mg/ml omväxlande med Glukos 50 mg/ml, kan bytas mot dryck.

Dag 2-5 - Hydrering under behandling - 3000 ml, Natriumklorid 9 mg/ml omväxlande med Glukos 50 mg/ml, kan bytas mot dryck.

Dag 6 - Hydrering under behandling - 2000 ml, Natriumklorid 9 mg/ml omväxlande med Glukos 50 mg/ml, kan bytas mot dryck.

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

- | | | | | |
|---|--------|--|-------|-------|
| 1. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i> | | | _____ | |
| 2. Tablett/Injektion Antiemetika

_____ | | | _____ | |
| 3. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Intravenös infusion - prehydrering
(Start kl 8.00)</i> | 2 tim. | | _____ | _____ |
| 4. Karmustin _____ mg
i 500 ml Glukos 50 mg/ml
Ges intravenöst under 2 tim.
<i>(Start kl 10.00)</i> | 2 tim. | | _____ | _____ |
| 5. 1000 ml Glukos 50 mg/ml
<i>Intravenös infusion - hydrering
(Start kl 10.00, samtidigt med Karmustin infusionen)</i> | 6 tim. | | _____ | _____ |
| 6. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Intravenös infusion - hydrering
(Start kl 16.00)</i> | 8 tim. | | _____ | _____ |
| 7. 1000 ml Glukos 50 mg/ml
<i>Intravenös infusion - hydrering
(Start kl 24.00)</i> | 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
<i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i> | | | | |
| 2. Tablett/Injektion Antiemetika

_____ | | | | |
| 3. Cytarabin _____ mg
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 1 tim.
(Start kl 8.00) | 1 tim. | _____ | _____ | _____ |
| 4. Etoposid _____ mg
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 1 tim.
(Start kl 08.00. Startas samtidigt med Cytarabin-infusionen.) | 1 tim. | _____ | _____ | _____ |
| 5. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Intravenös infusion - hydrering</i>
(Start kl 08.00, samtidigt som infusionerna med Cytarabin och Etoposid.) | 6 tim. | _____ | _____ | _____ |
| 6. Cyklofosfamidmonohydrat _____ mg
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 1 tim.
(Start kl 09.00) | 1 tim. | _____ | _____ | _____ |
| 7. Mesna _____ mg
Ges intravenöst under 3 min.
(Ges samtidigt som infusion Cyklofosfamid startas.
Ges med fördel i samma infusion.) | 3 min. | _____ | _____ | _____ |
| 8. Mesna _____ mg
Ges intravenöst under 3 min.
(Start kl 14.00, ges 4 timmar efter avslutad infusion med Cyklofosfamid) | 3 min. | _____ | _____ | _____ |
| 9. 1000 ml Glukos 50 mg/ml
<i>Intravenös infusion - hydrering</i>
(Start kl 14.00) | 8 tim. | _____ | _____ | _____ |
| 10. Mesna _____ mg
Ges intravenöst under 3 min.
(Start kl 18.00, ges 8 timmar efter avslutad infusion med Cyklofosfamid) | 3 min. | _____ | _____ | _____ |
| 11. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i> | | | | |
| 12. Cytarabin _____ mg
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 1 tim.
(Start kl 20.00. (Startas 12 timmar efter föregående start av Cytarabin-infusion.)) | 1 tim. | _____ | _____ | _____ |
| 13. Etoposid _____ mg
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 1 tim.
(Start kl 20.00. Startas samtidigt med Cytarabin- | 1 tim. | _____ | _____ | _____ |

DAG 2**Forts.**

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

- | | | | | |
|---|--------|-------|-------|-------|
| <p>14. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml
 <i>Intravenös infusion - hydrering</i>
 (Start kl 22.00)</p> | 8 tim. | _____ | _____ | |
| <p>15. Mesna _____ mg
 Ges intravenöst under 3 min.
 (Start kl 22.00, ges 12 timmar efter avslutad infu-
 sion med Cyklofosamid)</p> | 3 min. | _____ | _____ | _____ |

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

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

_____ | | | | |
| 3. Cytarabin _____ mg
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 1 tim.
(Start kl 8.00) | 1 tim. | _____ | _____ | _____ |
| 4. Etoposid _____ mg
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 1 tim.
(Start kl 08.00. Startas samtidigt med Cytarabin-infusionen.) | 1 tim. | _____ | _____ | _____ |
| 5. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Intravenös infusion - hydrering</i>
(Start kl 08.00, samtidigt som infusionerna med Cytarabin och Etoposid.) | 6 tim. | _____ | _____ | _____ |
| 6. Cyklofosfamidmonohydrat _____ mg
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 1 tim.
(Start kl 09.00) | 1 tim. | _____ | _____ | _____ |
| 7. Mesna _____ mg
Ges intravenöst under 3 min.
(Ges samtidigt som infusion Cyklofosfamid startas.
Ges med fördel i samma infusion.) | 3 min. | _____ | _____ | _____ |
| 8. Mesna _____ mg
Ges intravenöst under 3 min.
(Start kl 14.00, ges 4 timmar efter avslutad infusion med Cyklofosfamid) | 3 min. | _____ | _____ | _____ |
| 9. 1000 ml Glukos 50 mg/ml
<i>Intravenös infusion - hydrering</i>
(Start kl 14.00) | 8 tim. | _____ | _____ | _____ |
| 10. Mesna _____ mg
Ges intravenöst under 3 min.
(Start kl 18.00, ges 8 timmar efter avslutad infusion med Cyklofosfamid) | 3 min. | _____ | _____ | _____ |
| 11. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i> | | | | |
| 12. Cytarabin _____ mg
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 1 tim.
(Start kl 20.00. (Startas 12 timmar efter föregående start av Cytarabin-infusion.)) | 1 tim. | _____ | _____ | _____ |
| 13. Etoposid _____ mg
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 1 tim.
(Start kl 20.00. Startas samtidigt med Cytarabin- | 1 tim. | _____ | _____ | _____ |

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

- | | | | | |
|--|--------|-------|-------|-------|
| 14. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Intravenös infusion - hydrering</i>
<i>(Start kl 22.00)</i> | 8 tim. | _____ | _____ | |
| 15. Mesna _____ mg
Ges intravenöst under 3 min.
<i>(Start kl 22.00, ges 12 timmar efter avslutad infu-
sion med Cyklofosfamid)</i> | 3 min. | _____ | _____ | _____ |

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

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

_____ | | | _____ | |
| 3. Cytarabin _____ mg
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 1 tim.
(Start kl 8.00) | 1 tim. | | _____ | _____ |
| 4. Etoposid _____ mg
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 1 tim.
(Start kl 08.00. Startas samtidigt med Cytarabin-infusionen.) | 1 tim. | | _____ | _____ |
| 5. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Intravenös infusion - hydrering</i>
(Start kl 08.00, samtidigt som infusionerna med Cytarabin och Etoposid.) | 6 tim. | | _____ | |
| 6. Cyklofosfamidmonohydrat _____ mg
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 1 tim.
(Start kl 09.00) | 1 tim. | | _____ | _____ |
| 7. Mesna _____ mg
Ges intravenöst under 3 min.
(Ges samtidigt som infusion Cyklofosfamid startas.
Ges med fördel i samma infusion.) | 3 min. | | _____ | _____ |
| 8. Mesna _____ mg
Ges intravenöst under 3 min.
(Start kl 14.00, ges 4 timmar efter avslutad infusion med Cyklofosfamid) | 3 min. | | _____ | _____ |
| 9. 1000 ml Glukos 50 mg/ml
<i>Intravenös infusion - hydrering</i>
(Start kl 14.00) | 8 tim. | | _____ | |
| 10. Mesna _____ mg
Ges intravenöst under 3 min.
(Start kl 18.00, ges 8 timmar efter avslutad infusion med Cyklofosfamid) | 3 min. | | _____ | _____ |
| 11. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i> | | | _____ | |
| 12. Cytarabin _____ mg
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 1 tim.
(Start kl 20.00. (Startas 12 timmar efter föregående start av Cytarabin-infusion.)) | 1 tim. | | _____ | _____ |
| 13. Etoposid _____ mg
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 1 tim.
(Start kl 20.00. Startas samtidigt med Cytarabin- | 1 tim. | | _____ | _____ |

DAG 4**Forts.**

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

- | | | | | | |
|------------|--|--------|-------|-------|-------|
| 14. | 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Intravenös infusion - hydrering</i>
<i>(Start kl 22.00)</i> | 8 tim. | _____ | _____ | |
| 15. | Mesna _____ mg
Ges intravenöst under 3 min.
<i>(Start kl 22.00, ges 12 timmar efter avslutad infu-
sion med Cyklofosamid)</i> | 3 min. | _____ | _____ | _____ |

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

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

_____ | | | | |
| 3. Cytarabin _____ mg
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 1 tim.
(Start kl 8.00) | 1 tim. | _____ | _____ | _____ |
| 4. Etoposid _____ mg
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 1 tim.
(Start kl 08.00. Startas samtidigt med Cytarabin-infusionen.) | 1 tim. | _____ | _____ | _____ |
| 5. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Intravenös infusion - hydrering</i>
(Start kl 08.00, samtidigt som infusionerna med Cytarabin och Etoposid.) | 6 tim. | _____ | _____ | _____ |
| 6. Cyklofosfamidmonohydrat _____ mg
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 1 tim.
(Start kl 09.00) | 1 tim. | _____ | _____ | _____ |
| 7. Mesna _____ mg
Ges intravenöst under 3 min.
(Ges samtidigt som infusion Cyklofosfamid startas.
Ges med fördel i samma infusion.) | 3 min. | _____ | _____ | _____ |
| 8. Mesna _____ mg
Ges intravenöst under 3 min.
(Start kl 14.00, ges 4 timmar efter avslutad infusion med Cyklofosfamid) | 3 min. | _____ | _____ | _____ |
| 9. 1000 ml Glukos 50 mg/ml
<i>Intravenös infusion - hydrering</i>
(Start kl 14.00) | 8 tim. | _____ | _____ | _____ |
| 10. Mesna _____ mg
Ges intravenöst under 3 min.
(Start kl 18.00, ges 8 timmar efter avslutad infusion med Cyklofosfamid) | 3 min. | _____ | _____ | _____ |
| 11. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i> | | | | |
| 12. Cytarabin _____ mg
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 1 tim.
(Start kl 20.00. (Startas 12 timmar efter föregående start av Cytarabin-infusion.)) | 1 tim. | _____ | _____ | _____ |
| 13. Etoposid _____ mg
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 1 tim.
(Start kl 20.00. Startas samtidigt med Cytarabin- | 1 tim. | _____ | _____ | _____ |

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

14. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Intravenös infusion - hydrering
 (Start kl 22.00) 8 tim. _____

15. **Mesna** _____ **mg**
 Ges intravenöst under 3 min.
 (Start kl 22.00, ges 12 timmar efter avslutad infusion med Cyklofosfamid) 3 min. _____

DAG 6Datum _____ Beställs till kl _____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. 1000 ml Glukos 50 mg/ml
Intravenös infusion - hydrering
 (Start kl 8.00) 6 tim. _____

2. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Intravenös infusion - hydrering
 (Start kl 14.00) 6 tim. _____

DAG 8Datum _____ Beställs till kl _____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Infusion av stamceller** _____ **ml**
 Ges intravenöst _____