

Datum: \_\_\_\_\_

Patientdata (namn och personnr)

Läkare: \_\_\_\_\_

Kur nr: \_\_\_\_\_

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

Längd (cm): \_\_\_\_\_

Vikt (kg): \_\_\_\_\_

Yta (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_

Aktuellt GFR: \_\_\_\_\_

## Antitumoral regim - Lymfom

RegimID: NRB-1476

**BEAC** (Cyklofosamid-Cytarabin-Etoposid-Karmustin)

Diagnoskod: C81-C86

## Ordination/Administrering

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8
Karmustin Intravenös infusion 300 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1							
Cytarabin Intravenös infusion 100 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)		x2	x2	x2	x2			
Etoposid Intravenös infusion 100 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)		x2	x2	x2	x2			
Cyklofosamidmonohydrat Intravenös infusion 35 mg/kg (kroppsvikt)		x1	x1	x1	x1			
Mesna Intravenös injektion 7 mg/kg (kroppsvikt)		x4	x4	x4	x4			
Infusion av stamceller Intravenös infusion NA ml (standarddos)								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.

<b>DAG 1</b>	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.	<b>Karmustin</b> _____ 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<br><i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>   |        |       |       |       |
| 2. Tablett/Injektion Antiemetika<br>_____<br>_____   |        |       |       |       |
| 3. <b>Cytarabin</b> _____ mg<br>i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 1 tim.<br>(Start kl 8.00)  | 1 tim. | _____ | _____ | _____ |
| 4. <b>Etoposid</b> _____ mg<br>i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 1 tim.<br>(Start kl 08.00. Startas samtidigt med Cytarabin-infusionen.)                         | 1 tim. | _____ | _____ | _____ |
| 5. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Intravenös infusion - hydrering</i><br>(Start kl 08.00, samtidigt som infusionerna med Cytarabin och Etoposid.)                                 | 6 tim. | _____ | _____ | _____ |
| 6. <b>Cyklofosfamidmonohydrat</b> _____ mg<br>i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 1 tim.<br>(Start kl 09.00)   | 1 tim. | _____ | _____ | _____ |
| 7. <b>Mesna</b> _____ mg<br>Ges intravenöst under 3 min.<br>(Ges samtidigt som infusion Cyklofosfamid startas.<br>Ges med fördel i samma infusion.)                                    | 3 min. | _____ | _____ | _____ |
| 8. <b>Mesna</b> _____ mg<br>Ges intravenöst under 3 min.<br>(Start kl 14.00, ges 4 timmar efter avslutad infusion med Cyklofosfamid)   | 3 min. | _____ | _____ | _____ |
| 9. 1000 ml Glukos 50 mg/ml<br><i>Intravenös infusion - hydrering</i><br>(Start kl 14.00)   | 8 tim. | _____ | _____ | _____ |
| 10. <b>Mesna</b> _____ mg<br>Ges intravenöst under 3 min.<br>(Start kl 18.00, ges 8 timmar efter avslutad infusion med Cyklofosfamid)  | 3 min. | _____ | _____ | _____ |
| 11. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>  |        |       |       |       |
| 12. <b>Cytarabin</b> _____ mg<br>i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 1 tim.<br>(Start kl 20.00. (Startas 12 timmar efter föregående start av Cytarabin-infusion.)) | 1 tim. | _____ | _____ | _____ |
| 13. <b>Etoposid</b> _____ mg<br>i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 1 tim.<br>(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**

**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 infu-  
sion med Cyklofosamid)*

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<br><i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>   |        |       |       |       |
| 2. Tablett/Injektion Antiemetika<br>_____<br>_____   |        |       |       |       |
| 3. <b>Cytarabin</b> _____ mg<br>i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 1 tim.<br>(Start kl 8.00)  | 1 tim. | _____ | _____ | _____ |
| 4. <b>Etoposid</b> _____ mg<br>i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 1 tim.<br>(Start kl 08.00. Startas samtidigt med Cytarabin-infusionen.)                         | 1 tim. | _____ | _____ | _____ |
| 5. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Intravenös infusion - hydrering</i><br>(Start kl 08.00, samtidigt som infusionerna med Cytarabin och Etoposid.)                                 | 6 tim. | _____ | _____ | _____ |
| 6. <b>Cyklofosfamidmonohydrat</b> _____ mg<br>i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 1 tim.<br>(Start kl 09.00)   | 1 tim. | _____ | _____ | _____ |
| 7. <b>Mesna</b> _____ mg<br>Ges intravenöst under 3 min.<br>(Ges samtidigt som infusion Cyklofosfamid startas.<br>Ges med fördel i samma infusion.)                                    | 3 min. | _____ | _____ | _____ |
| 8. <b>Mesna</b> _____ mg<br>Ges intravenöst under 3 min.<br>(Start kl 14.00, ges 4 timmar efter avslutad infusion med Cyklofosfamid)   | 3 min. | _____ | _____ | _____ |
| 9. 1000 ml Glukos 50 mg/ml<br><i>Intravenös infusion - hydrering</i><br>(Start kl 14.00)   | 8 tim. | _____ | _____ | _____ |
| 10. <b>Mesna</b> _____ mg<br>Ges intravenöst under 3 min.<br>(Start kl 18.00, ges 8 timmar efter avslutad infusion med Cyklofosfamid)  | 3 min. | _____ | _____ | _____ |
| 11. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>  |        |       |       |       |
| 12. <b>Cytarabin</b> _____ mg<br>i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 1 tim.<br>(Start kl 20.00. (Startas 12 timmar efter föregående start av Cytarabin-infusion.)) | 1 tim. | _____ | _____ | _____ |
| 13. <b>Etoposid</b> _____ mg<br>i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 1 tim.<br>(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  
*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 infu-  
sion med Cyklofosamid)*

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<br><i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>   |        |       |       |       |
| 2. Tablett/Injektion Antiemetika<br>_____<br>_____   |        |       |       |       |
| 3. <b>Cytarabin</b> _____ mg<br>i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 1 tim.<br>(Start kl 8.00)  | 1 tim. | _____ | _____ | _____ |
| 4. <b>Etoposid</b> _____ mg<br>i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 1 tim.<br>(Start kl 08.00. Startas samtidigt med Cytarabin-infusionen.)                         | 1 tim. | _____ | _____ | _____ |
| 5. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Intravenös infusion - hydrering</i><br>(Start kl 08.00, samtidigt som infusionerna med Cytarabin och Etoposid.)                                 | 6 tim. | _____ | _____ | _____ |
| 6. <b>Cyklofosfamidmonohydrat</b> _____ mg<br>i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 1 tim.<br>(Start kl 09.00)   | 1 tim. | _____ | _____ | _____ |
| 7. <b>Mesna</b> _____ mg<br>Ges intravenöst under 3 min.<br>(Ges samtidigt som infusion Cyklofosfamid startas.<br>Ges med fördel i samma infusion.)                                    | 3 min. | _____ | _____ | _____ |
| 8. <b>Mesna</b> _____ mg<br>Ges intravenöst under 3 min.<br>(Start kl 14.00, ges 4 timmar efter avslutad infusion med Cyklofosfamid)   | 3 min. | _____ | _____ | _____ |
| 9. 1000 ml Glukos 50 mg/ml<br><i>Intravenös infusion - hydrering</i><br>(Start kl 14.00)   | 8 tim. | _____ | _____ | _____ |
| 10. <b>Mesna</b> _____ mg<br>Ges intravenöst under 3 min.<br>(Start kl 18.00, ges 8 timmar efter avslutad infusion med Cyklofosfamid)  | 3 min. | _____ | _____ | _____ |
| 11. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>  |        |       |       |       |
| 12. <b>Cytarabin</b> _____ mg<br>i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 1 tim.<br>(Start kl 20.00. (Startas 12 timmar efter föregående start av Cytarabin-infusion.)) | 1 tim. | _____ | _____ | _____ |
| 13. <b>Etoposid</b> _____ mg<br>i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 1 tim.<br>(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  
*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 infu-  
sion med Cyklofosamid)*

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<br><i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>   |        |       |       |       |
| 2. Tablett/Injektion Antiemetika<br>_____<br>_____   |        |       |       |       |
| 3. <b>Cytarabin</b> _____ mg<br>i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 1 tim.<br>(Start kl 8.00)  | 1 tim. | _____ | _____ | _____ |
| 4. <b>Etoposid</b> _____ mg<br>i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 1 tim.<br>(Start kl 08.00. Startas samtidigt med Cytarabin-infusionen.)                         | 1 tim. | _____ | _____ | _____ |
| 5. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Intravenös infusion - hydrering</i><br>(Start kl 08.00, samtidigt som infusionerna med Cytarabin och Etoposid.)                                 | 6 tim. | _____ | _____ | _____ |
| 6. <b>Cyklofosfamidmonohydrat</b> _____ mg<br>i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 1 tim.<br>(Start kl 09.00)   | 1 tim. | _____ | _____ | _____ |
| 7. <b>Mesna</b> _____ mg<br>Ges intravenöst under 3 min.<br>(Ges samtidigt som infusion Cyklofosfamid startas.<br>Ges med fördel i samma infusion.)                                    | 3 min. | _____ | _____ | _____ |
| 8. <b>Mesna</b> _____ mg<br>Ges intravenöst under 3 min.<br>(Start kl 14.00, ges 4 timmar efter avslutad infusion med Cyklofosfamid)   | 3 min. | _____ | _____ | _____ |
| 9. 1000 ml Glukos 50 mg/ml<br><i>Intravenös infusion - hydrering</i><br>(Start kl 14.00)   | 8 tim. | _____ | _____ | _____ |
| 10. <b>Mesna</b> _____ mg<br>Ges intravenöst under 3 min.<br>(Start kl 18.00, ges 8 timmar efter avslutad infusion med Cyklofosfamid)  | 3 min. | _____ | _____ | _____ |
| 11. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>  |        |       |       |       |
| 12. <b>Cytarabin</b> _____ mg<br>i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 1 tim.<br>(Start kl 20.00. (Startas 12 timmar efter föregående start av Cytarabin-infusion.)) | 1 tim. | _____ | _____ | _____ |
| 13. <b>Etoposid</b> _____ mg<br>i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 1 tim.<br>(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 infu-  
 sion med Cyklofosamid)* 3 min. \_\_\_\_\_

**DAG 6**Datum \_\_\_\_\_ 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 8**Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Infusion av stamceller** \_\_\_\_\_ **ml**  
 Ges intravenöst under 90 min. 90 min. \_\_\_\_\_