

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

RegimID: NRB-1476

BEAC (Cyklofosfamid-Cytarabin-Etoposid-Karmustin)

Diagnoskod: C81-C86

Ordination/Administrering

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8
Karmustin Intravenös infusion 300 mg/m ² (kroppsyta)	x1							
Cytarabin Intravenös infusion 100 mg/m ² (kroppsyta)		x2	x2	x2	x2			
Etoposid Intravenös infusion 100 mg/m ² (kroppsyta)		x2	x2	x2	x2			
Cyklofosfamidmonohydrat 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 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 Cyklofosfamid 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**

- | | | | | |
|---|--------|-------|-------|-------|
| 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 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 Cyklofosamid)</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
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 Cyklofosfamid)*

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 infu-
 sion med Cyklofosamid)* 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 under 90 min. 90 min. _____