

Datum: _____
 Läkare: _____
 Kur nr: _____
 Längd (cm): _____ Vikt (kg): _____
 Yta (m²): _____ Aktuellt GFR: _____

Patientdata (namn och personnr)

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Antitumoral regim - Lymfom

RegimID: NRB-1455

BEAM (Cytarabin-Etoposid-Karmustin-Melfalan)

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 200 mg/m ² (kroppsyta)		x2	x2	x2	x2			
Etoposid Intravenös infusion 200 mg/m ² (kroppsyta)		x1	x1	x1	x1			
Melfalan Intravenös infusion 140 mg/m ² (kroppsyta)						x1		
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.

Cytarabin - 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 - 4000 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 Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Intravenös infusion - hydrering
(Start kl 10.00, samtidigt med Karmustin infusionen)</i> | 6 tim. | _____ | _____ |
| 6. | 1000 ml Glukos 50 mg/ml
<i>Intravenös infusion - hydrering
(Start kl 16.00)</i> | 8 tim. | _____ | _____ |
| 7. | 1000 ml Natriumklorid 9 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. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i> | | | _____ | |
| 2. Tablett/Injektion Antiemetika

_____ | | | _____ | |
| 3. Cytarabin _____ mg
i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 1 tim.
(Start kl 8.00) | 1 tim. | | _____ | _____ |
| 4. Etoposid _____ mg
i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 1 tim.
(Start kl 8.00. Startas samtidigt med Cytarabininfusionen.) | 1 tim. | | _____ | _____ |
| 5. 1000 ml Glukos 50 mg/ml
<i>Intravenös infusion - hydrering</i>
(Start kl 8.00, samtidigt som infusionerna med Cytarabin och Etoposid.) | 8 tim. | | _____ | _____ |
| 6. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Intravenös infusion - hydrering</i>
(Start kl 16.00) | 8 tim. | | _____ | _____ |
| 7. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i> | | | _____ | |
| 8. Cytarabin _____ mg
i 1000 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. | | _____ | _____ |
| 9. 1000 ml Glukos 50 mg/ml
<i>Intravenös infusion - hydrering</i>
(Start kl 24.00) | 8 tim. | | _____ | _____ |

DAG 3 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. Cytarabin _____ mg
i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 1 tim.
(Start kl 8.00) | 1 tim. | | _____ | _____ |
| 4. Etoposid _____ mg
i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 1 tim.
(Start kl 8.00. Startas samtidigt med Cytarabininfusionen.) | 1 tim. | | _____ | _____ |
| 5. 1000 ml Glukos 50 mg/ml
<i>Intravenös infusion - hydrering</i>
(Start kl 8.00, samtidigt som infusionerna med Cytarabin och Etoposid.) | 8 tim. | | _____ | _____ |
| 6. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Intravenös infusion - hydrering</i>
(Start kl 16.00) | 8 tim. | | _____ | _____ |
| 7. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i> | | | _____ | |
| 8. Cytarabin _____ mg
i 1000 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. | | _____ | _____ |
| 9. 1000 ml Glukos 50 mg/ml
<i>Intravenös infusion - hydrering</i>
(Start kl 24.00) | 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
<i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i> | | | _____ | |
| 2. Tablett/Injektion Antiemetika

_____ | | | _____ | |
| 3. Cytarabin _____ mg
i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 1 tim.
(Start kl 8.00) | 1 tim. | | _____ | _____ |
| 4. Etoposid _____ mg
i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 1 tim.
(Start kl 8.00. Startas samtidigt med Cytarabininfusionen.) | 1 tim. | | _____ | _____ |
| 5. 1000 ml Glukos 50 mg/ml
<i>Intravenös infusion - hydrering</i>
(Start kl 8.00, samtidigt som infusionerna med Cytarabin och Etoposid.) | 8 tim. | | _____ | _____ |
| 6. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Intravenös infusion - hydrering</i>
(Start kl 16.00) | 8 tim. | | _____ | _____ |
| 7. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i> | | | _____ | |
| 8. Cytarabin _____ mg
i 1000 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. | | _____ | _____ |
| 9. 1000 ml Glukos 50 mg/ml
<i>Intravenös infusion - hydrering</i>
(Start kl 24.00) | 8 tim. | | _____ | _____ |

DAG 5 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. Cytarabin _____ mg
i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 1 tim.
(Start kl 8.00) | 1 tim. | | _____ | _____ |
| 4. Etoposid _____ mg
i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 1 tim.
(Start kl 8.00. Startas samtidigt med Cytarabininfusionen.) | 1 tim. | | _____ | _____ |
| 5. 1000 ml Glukos 50 mg/ml
<i>Intravenös infusion - hydrering</i>
(Start kl 8.00, samtidigt som infusionerna med Cytarabin och Etoposid.) | 8 tim. | | _____ | _____ |
| 6. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Intravenös infusion - hydrering</i>
(Start kl 16.00) | 8 tim. | | _____ | _____ |
| 7. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i> | | | _____ | |
| 8. Cytarabin _____ mg
i 1000 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. | | _____ | _____ |
| 9. 1000 ml Glukos 50 mg/ml
<i>Intravenös infusion - hydrering</i>
(Start kl 24.00) | 8 tim. | | _____ | _____ |

DAG 6 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 - hydrering
(Start kl 8.00)</i> | 6 tim. | _____ | _____ | |
| 4. Melfalan _____ mg
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 1 tim.
<i>(Start kl 10.00)</i> | 1 tim. | _____ | _____ | _____ |
| 5. 1000 ml Glukos 50 mg/ml
<i>Intravenös infusion - hydrering
(Start kl 14.00)</i> | 6 tim. | _____ | _____ | |
| 6. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Intravenös infusion - hydrering
(Start kl 20.00)</i> | 6 tim. | _____ | _____ | |
| 7. 1000 ml Glukos 50 mg/ml
<i>Intravenös infusion - hydrering
(Start kl 02.00)</i> | 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 | | | _____ | _____ |
|--|--|--|-------|-------|