

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-1360

**BFM 2004 BB24**

Diagnoskod: C85

Kurintervall: 14 dagar

## Ordination/Administrering

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	Ny kur dag 15
Dexametason Peroral tablett 5 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x2	x2	x2	x2	x2										
Metotrexat Intratekal injektion 6 mg (standarddos)	x1				x1										
Cytarabin Intratekal injektion 15 mg (standarddos)	x1				x1										
Prednisolonnatriumsuccinat Intratekal injektion 5 mg (standarddos)	x1				x1										
Cyklofosamidmonohydrat Intravenös infusion 200 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1	x1	x1	x1	x1										
Vinkristin Intravenös infusion 1,5 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1														
Metotrexat Intravenös infusion 500 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1														
Metotrexat Intravenös infusion 4500 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1														
Kalciumfolinat (vattenfritt) Intravenös injektion 30 mg (standarddos)			x1												
Kalciumfolinat (vattenfritt) Intravenös injektion 15 mg (standarddos)			x3												
Kalciumfolinat (vattenfritt) Intravenös injektion 15 mg (standarddos)				x3											
Doxorubicin Intravenös infusion 25 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)				x1	x1										
Filgrastim Subkutan injektion 0,5 ME/kg (standarddos)						x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	

Högemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. \_\_\_\_\_

### Villkor och kontroller för administration

Före start av Metotrexat behandling ska hydrering och alkalisering av urinen ske.

Kontroll av urin-pH som ska vara  $> 7$  före start av Metotrexat, om inte ges extra 100 ml Natriumbikarbonat 50 mg/ml.

Kontroll av U-pH vid varje vattenkastning.

Vikt eller diureskontroll.

IT-trippeln ges under dag 1 respektive 5 när möjlighet finns.

### Anvisningar för ordination

Kontroller av blodstatus, elektrolyter, kreatinin, levervärden ska ske dagligen under behandlingsdygnet.

G-CSF dos 0,5 ME/kg och dygn, ges med start dag 6 (minst 24 timmar efter avslutad cytotostatikainfusion).

*IT-trippel* - De intratekala läkemedlen kan blandas och ges i samma spruta, se referens.

*Metotrexat - Kalciumfolinat* dag 2 startas 36 tim efter start av Metotrexat infusion. Ges därefter var 6:e timme tills metotrexat konc  $< 0,1$  mikromol/L. Doserna kan ges peroralt i samma dos som i.v. Kontroll av S-metotrexat timme 24, 36, 42, 48, 54 tills konc  $< 0,1$  mikromol/L.

Beredskap för att hantera fördröjd utsöndring av Metotrexat ska finnas. Antidot glucarpidase (Voraxaze) finns.

Om fördröjd metotrexatutsöndring fortsätter hydreringen med 4 L vätska/dygn med tillsatts av Natriumbikarbonat och kalium till metotrexatkoncentrationen  $< 0,1$  mikromol/L.

Metotrexat-koncentrationen bör vara:

tim 24  $\leq 150$  mikromol/l

tim 36  $< 3,0$  mikromol/L

tim 42  $< 1,0$  mikromol/L

tim 48  $< 0,4$  mikromol/L

### Dosjustering rekommendation

Neutrofila  $< 1,0$  och TPK  $< 50$  - behandlingen skjuts upp.

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

- |   |           |  |       |       |
|---|-----------|--|-------|-------|
| 1. Tablett/Injektion Antiemetika<br>_____   |           |  | _____ | ..... |
| 2. Dexametason _____ mg<br>Ges peroralt<br>(Ges kl 08.00)   |           |  | _____ | _____ |
| 3. Metotrexat _____ mg<br>Ges intratekalt   |           |  | _____ | _____ |
| 4. Cytarabin _____ mg<br>Ges intratekalt  |           |  | _____ | _____ |
| 5. Prednisolonnatriumsuccinat _____ mg<br>Ges intratekalt<br>(De intratekala läkemedlen kan blandas och ges i samma spruta)                 |           |  | _____ | _____ |
| 6. 1000 ml Glukos 50 mg/ml<br>Intravenös infusion - hydrering<br>(Tillsatser Natriumbikarbonat 100 mmol och Kalium 20 mmol. Start kl 11.00) | 2 tim.    |  | _____ | ..... |
| 7. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet   |           |  | _____ | ..... |
| 8. Vinkristin _____ mg<br>i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 30 min.<br>(Start kl 13.00)                               | 30 min.   |  | _____ | _____ |
| 9. Cyklofosfamidmonohydrat _____ mg<br>i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 30 min.<br>(Start kl 13.30)                  | 30 min.   |  | _____ | _____ |
| 10. U-pH $\geq 7$ före start av Metotrexat  |           |  |       | ..... |
| 11. Metotrexat _____ mg<br>i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 30 min.<br>(Start kl 14.00, T 0)                         | 30 min.   |  | _____ | _____ |
| 12. 1000 ml Glukos 50 mg/ml<br>Intravenös infusion - hydrering<br>(Tillsatser Natriumbikarbonat 50 mmol och Kalium 20 mmol. Start kl 14.00) | 6 tim.    |  | _____ | ..... |
| 13. Metotrexat _____ mg<br>i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 23,5 tim.<br>(Start kl 14.30)                           | 23,5 tim. |  | _____ | _____ |

Fortsätter på nästa sida

**DAG 1**  
**Forts.**Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign****14. Dexametason \_\_\_\_\_ mg**Ges peroralt  
(Ges kl 20.00)

\_\_\_\_\_

**15. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml**Intravenös infusion - hydrering  
(Tillsatser Natriumbikarbonat 50 mmol och Kalium  
20 mmol. Start kl 20.00)

6 tim.

\_\_\_\_\_

**DAG 2**Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign****1. 1000 ml Glukos 50 mg/ml**Intravenös infusion - hydrering  
(Tillsatser Natriumbikarbonat 50 mmol och Kalium  
20 mmol. Start kl 02.00)

6 tim.

\_\_\_\_\_

**2. Tablett/Injektion Antiemetika**\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**3. Dexametason \_\_\_\_\_ mg**Ges peroralt  
(Ges kl 08.00)

\_\_\_\_\_

**4. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml**Intravenös infusion - hydrering  
(Tillsatser Natriumbikarbonat 50 mmol och Kalium  
20 mmol. Start kl 08.00)

6 tim.

\_\_\_\_\_

**5. Kontroll Metotrexat-koncentration kl 14.00, T 24**

\_\_\_\_\_

**6. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml**Spoldropp att fördelas mellan och efter sista  
läkemedlet

\_\_\_\_\_

**7. Cyklofosfamidmonohydrat \_\_\_\_\_ mg**i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml  
Ges intravenöst under 30 min.  
(Start kl 14.00)

30 min.

\_\_\_\_\_

**8. 1000 ml Glukos 50 mg/ml**Intravenös infusion - hydrering  
(Tillsatser Natriumbikarbonat 50 mmol och Kalium  
20 mmol. Start kl 14.00)

6 tim.

\_\_\_\_\_

**9. Dexametason \_\_\_\_\_ mg**Ges peroralt  
(Ges kl 20.00)

\_\_\_\_\_

**10. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml**Intravenös infusion - hydrering  
(Tillsatser Natriumbikarbonat 50 mmol och Kalium  
20 mmol. Start kl 20.00)

6 tim.

\_\_\_\_\_

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

**1. Kontroll Metotrexat-koncentration kl 02.00, T 36**

\_\_\_\_\_ .....

**2. Kalciumfolinat (vattenfritt) \_\_\_\_\_ mg**

3 min.

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

Ges intravenöst under 3 min.

(Ges kl 02.00)

**3. 1000 ml Glukos 50 mg/ml**

6 tim.

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ .....

*Intravenös infusion - hydrering*

*(Tillsatser Natriumbikarbonat 50 mmol och Kalium 20 mmol. Start kl 02.00)*

**4. Tablett/Injektion Antiemetika**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ .....

**5. Dexametason \_\_\_\_\_ mg**

Ges peroralt

(Ges kl 08.00)

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

**6. Kontroll Metotrexat-koncentration och provtagning kl 08.00, T 42**

\_\_\_\_\_ .....

**7. Kalciumfolinat (vattenfritt) \_\_\_\_\_ mg**

3 min.

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

Ges intravenöst under 3 min.

(Ges kl 08.00)

**8. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml**

6 tim.

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ .....

*Intravenös infusion - hydrering*

*(Tillsatser Natriumbikarbonat 50 mmol och Kalium 20 mmol. Start kl 08.00)*

**9. Kontroll Metotrexat-koncentration kl 14.00, T 48**

\_\_\_\_\_ .....

**10. Kalciumfolinat (vattenfritt) \_\_\_\_\_ mg**

3 min.

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

Ges intravenöst under 3 min.

(Ges kl 14.00)

**11. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml**

*Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet*

\_\_\_\_\_ .....

**12. Cyklofosfamidmonohydrat \_\_\_\_\_ mg**

30 min.

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml

Ges intravenöst under 30 min.

(Start kl 14.00)

**13. 1000 ml Glukos 50 mg/ml**

6 tim.

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ .....

*Intravenös infusion - hydrering*

*(Tillsatser Natriumbikarbonat 50 mmol och Kalium 20 mmol. Start kl 14.00)*

*Fortsätter på nästa sida*

**DAG 3****Forts.**Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign****14. Dexametason \_\_\_\_\_ mg**Ges peroralt  
(Ges kl 20.00)

\_\_\_\_\_

**15. Kalciumfolinat (vattenfritt) \_\_\_\_\_ mg**Ges intravenöst under 3 min.  
(Ges kl 20.00)

3 min.

\_\_\_\_\_

**16. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml**Intravenös infusion - hydrering  
(Tillsatser Natriumbikarbonat 50 mmol och Kalium  
20 mmol. Start kl 20.00)

6 tim.

\_\_\_\_\_

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

**1. Kontroll Metotrexat-koncentration kl 02.00, T 60**

\_\_\_\_\_ .....

**2. Kalciumfolinat (vattenfritt) \_\_\_\_\_ mg**

3 min.

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

Ges intravenöst under 3 min.

(Ges kl 02.00)

**3. 1000 ml Glukos 50 mg/ml**

6 tim.

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ .....

*Intravenös infusion - hydrering*

*(Tillsatser Natriumbikarbonat 50 mmol och Kalium 20 mmol. Start kl 02.00)*

**4. Tablett/Injektion Antiemetika**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ .....

**5. Dexametason \_\_\_\_\_ mg**

Ges peroralt

(Ges kl 8.00)

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

**6. Kalciumfolinat (vattenfritt) \_\_\_\_\_ mg**

3 min.

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

Ges intravenöst under 3 min.

(Ges kl 08.00)

**7. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml**

6 tim.

\_\_\_\_\_ .....

*Intravenös infusion - hydrering*

*(Tillsatser Natriumbikarbonat 50 mmol och Kalium 20 mmol. Start kl 08.00)*

**8. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml**

*Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet*

\_\_\_\_\_ .....

**9. Cyklofosfamidmonohydrat \_\_\_\_\_ mg**

30 min.

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml

Ges intravenöst under 30 min.

(Start kl 08.00)

**10. Doxorubicin \_\_\_\_\_ mg**

30 min.

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml

Ges intravenöst under 30 min.

(Start kl 08.30)

**11. Kl 14.00 - Om fördröjd Metotrexat-utsöndring, läkarkontakt eller lokal rutin!**

.....

**12. Kalciumfolinat (vattenfritt) \_\_\_\_\_ mg**

3 min.

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

Ges intravenöst under 3 min.

(Ges kl 14.00)

**13. 1000 ml Glukos 50 mg/ml**

6 tim.

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ .....

*Intravenös infusion - hydrering*

*(Tillsatser Natriumbikarbonat 50 mmol och Kalium 20 mmol. Start kl 14.00)*

*Fortsätter på nästa sida*

**DAG 4**  
**Forts.**Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign****14. Dexametason \_\_\_\_\_ mg**Ges peroralt  
(Ges kl 20.00)

\_\_\_\_\_

**15. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml**Intravenös infusion - hydrering  
(Tillsatser Natriumbikarbonat 50 mmol och Kalium  
20 mmol. Start kl 20.00)

6 tim.

\_\_\_\_\_

**DAG 5**Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign****1. Tablett/Injektion Antiemetika**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**2. Dexametason \_\_\_\_\_ mg**Ges peroralt  
(Ges kl 08.00)

\_\_\_\_\_

**3. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml**Spoldropp att fördelas mellan och efter sista  
läkemedlet

\_\_\_\_\_

**4. Cyklofosamidmonohydrat \_\_\_\_\_ mg**i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml  
Ges intravenöst under 30 min.  
(Start kl 08.00)

30 min.

\_\_\_\_\_

**5. Doxorubicin \_\_\_\_\_ mg**i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml  
Ges intravenöst under 30 min.  
(Start kl 08.30)

30 min.

\_\_\_\_\_

**6. Metotrexat \_\_\_\_\_ mg**

Ges intratekalt

\_\_\_\_\_

**7. Cytarabin \_\_\_\_\_ mg**

Ges intratekalt

\_\_\_\_\_

**8. Prednisolonnatriumsuccinat \_\_\_\_\_ mg**Ges intratekalt  
(De intratekala läkemedlen kan blandas och ges i  
samma spruta)

\_\_\_\_\_

**9. Dexametason \_\_\_\_\_ mg**Ges peroralt  
(Ges kl 20.00)

\_\_\_\_\_

**DAG 6**Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign****1. Filgrastim \_\_\_\_\_ ME**

Ges subkutant

\_\_\_\_\_

**DAG 7** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

**1. Filgrastim \_\_\_\_\_ ME**  
Ges subkutant

\_\_\_\_\_

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

**1. Filgrastim \_\_\_\_\_ ME**  
Ges subkutant

\_\_\_\_\_

**DAG 9** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

**1. Filgrastim \_\_\_\_\_ ME**  
Ges subkutant

\_\_\_\_\_

**DAG 10** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

**1. Filgrastim \_\_\_\_\_ ME**  
Ges subkutant

\_\_\_\_\_

**DAG 11** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

**1. Filgrastim \_\_\_\_\_ ME**  
Ges subkutant

\_\_\_\_\_

**DAG 12** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

**1. Filgrastim \_\_\_\_\_ ME**  
Ges subkutant

\_\_\_\_\_

**DAG 13** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

**1. Filgrastim \_\_\_\_\_ ME**  
Ges subkutant

\_\_\_\_\_

**DAG 14** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

**1. Filgrastim \_\_\_\_\_ ME**  
Ges subkutant

\_\_\_\_\_