

Datum: \_\_\_\_\_  
 Läkare: \_\_\_\_\_  
 Kur nr: \_\_\_\_\_  
 Längd (cm): \_\_\_\_\_ Vikt (kg): \_\_\_\_\_  
 Yta (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_ Aktuellt GFR: \_\_\_\_\_

Patientdata (namn och personnr)

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

## Antitumoral regim - Lymfom BFM 2004 Förbehandling

Indikation: Aggressivt B-cellslymfom C85

Behandlingsavsikt: Remissionssyftande

RegimID: NRB-1330

## Ordination/Administrering

Dag	1	2	3	4	5
Cyklofosamidmonohydrat Intravenös infusion 200 mg/m <sup>2</sup>	x1	x1			
Dexametason Peroral tablett 1,67 mg/m <sup>2</sup>	x3	x3			
Dexametason Peroral tablett 3,33 mg/m <sup>2</sup>			x3	x3	x3
Metotrexat Intratekal injektion 12 mg	x1				
Cytarabin Intratekal injektion 30 mg	x1				
Prednisolonnatriumsuccinat Intratekal injektion 10 mg	x1				

Lågemetogen.

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

### Villkor och kontroller för administration

Vikt eller diureskontroll.

IT-trippeln ges under dag 1 när möjlighet finns.

### Anvisningar för ordination

Dagliga prover: Elektrolyter - natrium, kalium, kalcium, fosfat och urat samt kreatinin.

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

Hydrering under behandlingen: 4 L per dygn med Natriumklorid 9 mg/ml / Glukos 50 mg/ml med tillsats av Natriumbikarbonat 60 mmol och 20 mmol Kaliumklorid/L.

*Dexametason* - dygnsdos dag 1-2 - 5 mg/m<sup>2</sup> och dag 3-5 - 10 mg/m<sup>2</sup>. Tabletter finns i styrkorna 1 och 4 mg.

### Dosjustering rekommendation

Dosreduceras ej.

DAG 1	Datum _____	Beställs till kl _____	Avvakta ja nej	Inf. tid	Klockan	Ssk. sign	Läk. sign
1.	<b>Dexametason</b> _____ mg				_____	_____	_____
	Ges peroralt (Ges kl 08.00)						
2.	1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml			6 tim.	_____	_____	.....
	<i>Intravenös infusion - hydrering (Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol (100 mL Natriumbikarbonat 50 mg/mL) och Kaliumklorid 20 mmol. Start kl 08.00)</i>						
3.	250 ml Natriumklorid 9 mg/ml					_____	.....
	<i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>						
4.	Tablett/Injektion Antiemetika					_____	.....
	_____						
	_____						
5.	<b>Cyklofosfamidmonohydrat</b> _____ mg			30 min.		_____	_____
	i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min.						
6.	<b>Metotrexat</b> _____ mg					_____	_____
	Ges intratekalt						
7.	<b>Cytarabin</b> _____ mg					_____	_____
	Ges intratekalt						
8.	<b>Prednisolonnatriumsuccinat</b> _____ mg					_____	_____
	Ges intratekalt (De intratekala läkemedlen kan blandas och ges i samma spruta)						
9.	1000 ml Glukos 50 mg/ml			6 tim.	_____	_____	.....
	<i>Intravenös infusion - hydrering (Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol och Kali- umklorid 20 mmol. Start kl 14.00)</i>						
10.	<b>Dexametason</b> _____ mg				_____	_____	_____
	Ges peroralt (Ges kl 14.00)						
11.	1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml			6 tim.	_____	_____	.....
	<i>Intravenös infusion - hydrering (Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol och Kali- umklorid 20 mmol. Start kl 20.00)</i>						
12.	<b>Dexametason</b> _____ mg				_____	_____	_____
	Ges peroralt (Ges kl 20.00)						

DAG 2	Datum _____	Beställs till kl _____	Avvakta ja nej	Inf. tid	Klockan	Ssk. sign	Läk. sign
1.	1000 ml Glukos 50 mg/ml <i>Intravenös infusion - hydrering</i> <i>(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol och Kali- umklorid 20 mmol. Start kl 02.00)</i>			6 tim.	_____	_____	.....
2.	<b>Dexametason</b> _____ mg Ges peroralt <i>(Ges kl 8.00)</i>				_____	_____	_____
3.	1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Intravenös infusion - hydrering</i> <i>(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol och Kali- umklorid 20 mmol. Start kl 08.00)</i>			6 tim.	_____	_____	.....
4.	250 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>					_____	.....
5.	Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____					_____	.....
6.	<b>Cyklofosfamidmonohydrat</b> _____ mg i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min.			30 min.		_____	_____
7.	<b>Dexametason</b> _____ mg Ges peroralt <i>(Ges kl 14.00)</i>				_____	_____	_____
8.	1000 ml Glukos 50 mg/ml <i>Intravenös infusion - hydrering</i> <i>(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol och Kali- umklorid 20 mmol. Start kl 14.00)</i>			6 tim.	_____	_____	.....
9.	<b>Dexametason</b> _____ mg Ges peroralt <i>(Ges kl 20.00)</i>				_____	_____	_____
10.	1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Intravenös infusion - hydrering</i> <i>(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol och Kali- umklorid 20 mmol. Start kl 20.00)</i>			6 tim.	_____	_____	.....

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

- |    |   |        |       |       |       |
|----|---|--------|-------|-------|-------|
| 1. | 1000 ml Glukos 50 mg/ml<br><i>Intravenös infusion - hydrering</i><br><i>(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol och Kali-<br/>umklorid 20 mmol. Start kl 02.00)</i>       | 6 tim. | _____ | _____ | ..... |
| 2. | <b>Dexametason</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br><i>(Ges kl 8.00)</i>  |        |       | _____ | _____ |
| 3. | 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Intravenös infusion - hydrering</i><br><i>(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol och Kali-<br/>umklorid 20 mmol. Start kl 08.00)</i> | 6 tim. | _____ | _____ | ..... |
| 4. | <b>Dexametason</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br><i>(Ges kl 14.00)</i>   |        |       | _____ | _____ |
| 5. | 1000 ml Glukos 50 mg/ml<br><i>Intravenös infusion - hydrering</i><br><i>(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol och Kali-<br/>umklorid 20 mmol. Start kl 14.00)</i>       | 6 tim. | _____ | _____ | ..... |
| 6. | <b>Dexametason</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br><i>(Ges kl 20.00)</i>   |        |       | _____ | _____ |
| 7. | 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Intravenös infusion - hydrering</i><br><i>(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol och Kali-<br/>umklorid 20 mmol. Start kl 20.00)</i> | 6 tim. | _____ | _____ | ..... |

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

- |    |   |        |       |       |       |
|----|---|--------|-------|-------|-------|
| 1. | 1000 ml Glukos 50 mg/ml<br><i>Intravenös infusion - hydrering</i><br><i>(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol och Kali-<br/>umklorid 20 mmol. Start kl 02.00)</i>       | 6 tim. | _____ | _____ | ..... |
| 2. | <b>Dexametason</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br><i>(Ges kl 8.00)</i>  |        |       | _____ | _____ |
| 3. | 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Intravenös infusion - hydrering</i><br><i>(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol och Kali-<br/>umklorid 20 mmol. Start kl 08.00)</i> | 6 tim. | _____ | _____ | ..... |
| 4. | <b>Dexametason</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br><i>(Ges kl 14.00)</i>   |        |       | _____ | _____ |
| 5. | 1000 ml Glukos 50 mg/ml<br><i>Intravenös infusion - hydrering</i><br><i>(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol och Kali-<br/>umklorid 20 mmol. Start kl 14.00)</i>       | 6 tim. | _____ | _____ | ..... |
| 6. | <b>Dexametason</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br><i>(Ges kl 20.00)</i>   |        |       | _____ | _____ |
| 7. | 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Intravenös infusion - hydrering</i><br><i>(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol och Kali-<br/>umklorid 20 mmol. Start kl 20.00)</i> | 6 tim. | _____ | _____ | ..... |

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

- |    |   |        |       |       |       |
|----|---|--------|-------|-------|-------|
| 1. | 1000 ml Glukos 50 mg/ml<br><i>Intravenös infusion - hydrering</i><br><i>(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol och Kali-<br/>umklorid 20 mmol. Start kl 02.00)</i>       | 6 tim. | _____ | _____ | ..... |
| 2. | <b>Dexametason</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br><i>(Ges kl 8.00)</i>  |        |       | _____ | _____ |
| 3. | 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Intravenös infusion - hydrering</i><br><i>(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol och Kali-<br/>umklorid 20 mmol. Start kl 08.00)</i> | 6 tim. | _____ | _____ | ..... |
| 4. | <b>Dexametason</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br><i>(Ges kl 14.00)</i>   |        |       | _____ | _____ |
| 5. | 1000 ml Glukos 50 mg/ml<br><i>Intravenös infusion - hydrering</i><br><i>(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol och Kali-<br/>umklorid 20 mmol. Start kl 14.00)</i>       | 6 tim. | _____ | _____ | ..... |
| 6. | <b>Dexametason</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br><i>(Ges kl 20.00)</i>   |        |       | _____ | _____ |
| 7. | 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Intravenös infusion - hydrering</i><br><i>(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol och Kali-<br/>umklorid 20 mmol. Start kl 20.00)</i> | 6 tim. | _____ | _____ | ..... |