

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-6763

**CHOEP 21** (Cyklofosamid-Doxorubicin-Etoposid-Vinkristin)

Diagnoskod: C81-C86

Kurintervall: 21 dagar

Ordination/Administrering

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	Ny kur dag 22
Cyklofosamidmonohydrat Intravenös infusion 750 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1																					
Doxorubicin Intravenös infusion 50 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1																					
Vinkristin Intravenös infusion 1,4 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1																					
Etoposid Intravenös infusion 100 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1																					
Etoposid Peroral kapsel 100 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)		x2	x2																			
Prednison Peroral tablett 50 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1	x1	x1	x1	x1																	

Högemetogen.

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

**Villkor och kontroller för administration**

Doxorubicin - starkt vävnadsretande. Central infart rekommenderas.

Etoposid Peroral kapsel

Dosering i förhållande till måltid: Tas på fastande mage

**Anvisningar för ordination**

Kontroll av blod-, lever- och elektrolytstatus samt kreatinin.

*Etoposid peroral* - har en dosberoende biotillgängligheten. En peroral dos på 100 mg är jämförbar med en intravenös dos på 75 mg; 400 mg po med 200 mg iv. Variabilitet hos en och samma patient (d.v.s. mellan kurer) är större vid peroral administrering än efter intravenös administrering, se FASS.

Dagliga doser över 200 mg bör delas upp så att de ges 2 gånger dagligen. Etoposid kapslar finns i styrkan 50 mg.

*Prednison*-dosen avrundas med fördel till hela eller halva tabletter (styrka 50 mg).**Dosjustering rekommendation***Hypoalbuminemi*

Lågt serum-albumin ger ökat obundet/fritt Etoposid AUC, vilket resulterar i ökad hematologisk toxicitet (lägre antal neutrofila), överväg dosreduktion.

**Antiemetika**

Förslag enligt stöddokument:

<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/ae-steg-2a-1-dag.-ondansetron-olanzapin>.

Regimen är högemetogen men höga doser kortison ingår i kuren och därför behövs endast ondansetron

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

<b>1. Prednison _____ mg</b> Ges peroralt	Morgondos				
<b>2. 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml</b> <i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>					.....
<b>3. Cyklofosfamidmonohydrat _____ mg</b> i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min.		30 min.			
<b>4. Doxorubicin _____ mg</b> i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min.		30 min.			
<b>5. Vinkristin _____ mg</b> i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 5 min.		5 min.			
<b>6. Etoposid _____ mg</b> i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 1 tim.		1 tim.			

**DAG 2** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

<b>1. Prednison _____ mg</b> Ges peroralt	Morgondos				
<b>2. Etoposid _____ mg</b> Ges peroralt	Morgondos				
<b>3. Etoposid _____ mg</b> Ges peroralt	Kvällsdos				

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

<b>1. Prednison _____ mg</b> Ges peroralt	Morgondos				
<b>2. Etoposid _____ mg</b> Ges peroralt	Morgondos				
<b>3. Etoposid _____ mg</b> Ges peroralt	Kvällsdos				

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

<b>1. Prednison _____ mg</b> Ges peroralt	Morgondos				
--	-----------	--	--	--	--

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

**1. Prednison** \_\_\_\_\_ **mg**  
Ges peroralt

Morgondos

\_\_\_\_\_