

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

RegimID: NRB-6226

## Cisplatin-Gemcitabin-Pegaspargas-Dexametason (DDGP)

Diagnoskod: C860

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
Gemcitabin Intravenös infusion 800 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1							x1														
Pegaspargas Intramuskulär injektion 2500 IE/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1																					
Cisplatin Intravenös infusion 20 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1	x1	x1	x1																		
Dexametason Peroral tablett 15 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1	x1	x1	x1	x1																	

Högemetogen.

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

### Villkor och kontroller för administration

Vikt eller diureskontroll.

*Pegaspargas* - Ökad beredskap för anafylaktisk reaktion.

### Anvisningar för ordination

Kontroll av blodstatus inkl. neutrofila, elektrolytstatus och kreatinin. För behandlingsstart neutrofila &gt;1,5 och TPK &gt;100.

Om S-kreatinin stiger mer än 25 % mellan 2 kurer görs kontroll av njurfunktion med clearancebestämning enligt lokal metod (Cystatin C, Iohexol-, kreatininclearance eller motsvarande).

*Cisplatin* - under behandlingsdygnet ges minst 3 liter vätska. Intravenös posthydrering kan bytas mot dryck.*Gemcitabin* ger ökad strålkänslighet. Minst en vecka mellan infusion och strålbehandling, både före och efter infusionen.

Dag 8 - emetogenicitet låg.

### Dosjustering rekommendation

*Hematologisk toxicitet*

Vid neutropeni eller trombocytopeni efter föregående kur, överväg att ge G-CSF i nästa kur.

*Andra biverkningar*

Vid grad 4-biverkningar i föregående kur, reducera doserna med 20 % i nästa kur.

**Antiemetika**

Förslag enligt stöddokument:

<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-6-4d/> utan betametason. Dag 8:<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/ae-steg-2a-1-dag.-ondansetron-olanzapin/> alternativt<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-2b-1d/>. 2a vid diabetes.**DAG 1** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

<b>1. Dexametason</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt	Morgondos	_____	_____
<b>2.</b> 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>		_____	.....
<b>3.</b> Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____		_____	.....
<b>4.</b> 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Intravenös infusion - prehydrering</i>	2 tim.	_____	.....
<b>5. Gemcitabin</b> _____ <b>mg</b> i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min.	30 min.	_____	_____
<b>6. Pegaspargas</b> _____ <b>IE</b> Ges intramuskulärt		_____	_____
<b>7. Cisplatin</b> _____ <b>mg</b> i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 1 tim.	1 tim.	_____	_____
<b>8.</b> 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Intravenös infusion - posthydrering</i>	1 tim.	_____	.....

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

<b>1. Dexametason _____ mg</b> Ges peroralt	Morgondos	_____	_____
<b>2. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml</b> <i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>		_____	.....
<b>3. Tablett/Injektion Antiemetika</b> _____ _____		_____	.....
<b>4. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml</b> <i>Intravenös infusion - prehydrering</i>	2 tim.	_____	.....
<b>5. Cisplatin _____ mg</b> i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 1 tim.	1 tim.	_____	_____
<b>6. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml</b> <i>Intravenös infusion - posthydrering</i>	1 tim.	_____	.....

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

<b>1. Dexametason _____ mg</b> Ges peroralt	Morgondos	_____	_____
<b>2. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml</b> <i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>		_____	.....
<b>3. Tablett/Injektion Antiemetika</b> _____ _____		_____	.....
<b>4. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml</b> <i>Intravenös infusion - prehydrering</i>	2 tim.	_____	.....
<b>5. Cisplatin _____ mg</b> i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 1 tim.	1 tim.	_____	_____
<b>6. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml</b> <i>Intravenös infusion - posthydrering</i>	1 tim.	_____	.....

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

<b>1. Dexametason</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt	Morgondos		_____	_____
<b>2.</b> 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>			_____	.....
<b>3.</b> Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____			_____	.....
<b>4.</b> 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Intravenös infusion - prehydrering</i>		2 tim.	_____	.....
<b>5. Cisplatin</b> _____ <b>mg</b> i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 1 tim.		1 tim.	_____	_____
<b>6.</b> 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Intravenös infusion - posthydrering</i>		1 tim.	_____	.....

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

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

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

<b>1.</b> 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>			_____	.....
<b>2.</b> Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____			_____	.....
<b>3. Gemcitabin</b> _____ <b>mg</b> i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min.		30 min.	_____	_____