

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-1126

Cytarabin högdos primärt CNS-lymfom

Diagnoskod: C83.3

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
Cytarabin Intravenös infusion 3000 mg/m ² (kroppsyta)	x1	x1																				

Medeleemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Anvisningar för ordination*Patienter >70 år: 2 gram/m² (max 4 g) per dos. G-CSF-stöd rekommenderas, dag 6 max dag 12.*

Kontroll av blodstatus inkl neutrofila.

Dosen dag 2 ges 24 timmar efter föregående infusion.

Ge kortisoninnehållande ögondroppar, t.ex Prednisolon 0,5 %, 1-2 droppar 3 gånger dagligen, under behandlingsdygnen.

Dosjustering rekommendation

Neutrofila <1,5 och TPK <100 - behandlingen skjuts upp.

Antiemetika

Förslag enligt stöddokument:

<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/stoddokument/antiemetika-vuxen/#chapter-Antiemetikaregim-1-dag>**DAG 1** Datum _____ Beställs till kl _____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet _____
- Tablett/Injektion Antiemetika

_____ _____
- Cytarabin** _____ mg
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 3 tim. 3 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 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 3 tim. | 3 tim. | _____ | _____ | _____ |