

Datum: \_\_\_\_\_

Patientdata (namn och personnr)

Läkare: \_\_\_\_\_

Kur nr: \_\_\_\_\_

Längd (cm): \_\_\_\_\_

Vikt (kg): \_\_\_\_\_

Yta (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_

Aktuellt GFR: \_\_\_\_\_

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

**Antitumoral regim - Lymfom**

Behandlingsavsikt: Remissionssyftande

RegimID: NRB-1331

**IKE (Etoposid-Ifosfamid-Karboplatin)**

Indikation: Recidivbehandling av non-Hodgkin-lymfom och Hodgkin-lymfom C81-C86

Kurintervall: 14 dagar

Ordination/Administrering

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	Ny kur dag 15
Etoposidfosfat Intravenös infusion 100 mg/m <sup>2</sup>	x1	x1	x1												
Karboplatin Intravenös infusion 5 x (GFR+25) mg			x1												
Ifosfamid Intravenös infusion 5000 mg/m <sup>2</sup>			x1												
Mesna Intravenös infusion 5000 mg/m <sup>2</sup>			x1												
Mesna Peroral tablett 2500 mg/m <sup>2</sup>				x2											
Filgrastim Subkutan injektion 0,5 ME/kg					x1										

Högemetogen.

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

**Anvisningar för ordination**

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

*Karboplatin:* Dosering av totaldos enligt Calverts formel: AUC x (GFR+25). Använd absolut värde = okorrigerat GFR (ml/min). För estimering av eGFR och konvertering från relativt värde = korrigeras GFR (ml/min/1.73m<sup>2</sup>) till okorrigerat GFR, använd kalkylator på <https://egfr.se/> För utförliga anvisningar se "basfakta om läkemedel" för Karboplatin.

*Mesna, dos 1* ges blandat i samma infusion som Ifosfamid.

*Mesna, dos 2-3* ges peroralt, 2 respektive 6 timmar efter avslutad Ifosfamid-infusion.

*Etoposidfosfat* - Angiven grunddos motsvarar samma dos Etoposid, dvs ingen omräkning ska göras.

**Dosjustering rekommendation****Hypoalbuminemi**

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

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

1. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml  
*Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet* \_\_\_\_\_ .....
2. Tablett/Injektion Antiemetika  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. **Etoposidfosfat** \_\_\_\_\_ **mg** 10 min. \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml  
Ges intravenöst under 10 min.

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

1. 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml  
*Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet* \_\_\_\_\_ .....
2. Tablett/Injektion Antiemetika  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. **Karboplatin** \_\_\_\_\_ **mg** 30 min. \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
i 250 ml Glukos 50 mg/ml  
Ges intravenöst under 30 min.
4. **Etoposidfosfat** \_\_\_\_\_ **mg** 10 min. \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml  
Ges intravenöst under 10 min.
5. **Ifosfamid** \_\_\_\_\_ **mg** 24 tim. \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml  
Ges intravenöst under 24 tim.
6. **Mesna** \_\_\_\_\_ **mg** 24 tim. \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
Ges intravenöst under 24 tim.  
*(Ifosfamid och Mesna blandas i samma infusion och ges under 24 timmar.)*

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

1. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml  
*Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet* \_\_\_\_\_ .....
2. Tablett/Injektion Antiemetika  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. Etoposidfosfat \_\_\_\_\_ mg  
i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml  
Ges intravenöst under 10 min. 10 min. \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_
4. Mesna \_\_\_\_\_ mg  
Ges peroralt  
(*Ges 2 timmar efter avslutad infusion med Ifosfamid.*) \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_
5. Mesna \_\_\_\_\_ mg  
Ges peroralt  
(*Ges 6 timmar efter avslutad infusion med Ifosfamid.*) \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

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

1. Filgrastim \_\_\_\_\_ ME  
Ges subkutanit \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

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

1. Filgrastim \_\_\_\_\_ ME  
Ges subkutanit \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

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

1. Filgrastim \_\_\_\_\_ ME  
Ges subkutanit \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

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

1. Filgrastim \_\_\_\_\_ ME  
Ges subkutanit \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

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

1. Filgrastim \_\_\_\_\_ ME  
Ges subkutanit \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

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

1. Filgrastim \_\_\_\_\_ ME  
Ges subkutanit \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

**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