

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-5870

**Karmustin-Tiotepa konditionering (BCNU-Tiotepa)**

Diagnoskod: C83.3

Ordination/Administrering

Dag	1	2	3	4	5	6	7
Karmustin Intravenös infusion 400 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1						
Dexametason Peroral tablett 8 mg (standarddos)	x1	x1	x1				
Tiotepa Intravenös infusion 5 mg/kg (kroppsvikt)		x2	x2				
Infusion av stamceller Intravenös infusion ml (standarddos)							x1

Högemetogen.

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

**Anvisningar för ordination**

Hydrering dag 1 - ge 2000 mL Natriumklorid 9 mg/mL som 24 timmars infusion, startas när infusion Karmustin avslutats.

Hydrering dag 2 och 3 - ge 3000 mL Natriumklorid 9 mg/mL som 24 timmars infusion, startas efter start av Tiotepa infusionen.

Tiotepa ges var 12:e timme, dag 2 och 3.

Dexametason tablett 8 mg kan bytas mot Betametason 6 mg.

Högemetogent dag 1, medelemetogent dag 2-3.

**Dosjustering rekommendation***Dosreduktion vid övervikt Karmustin:*Om kroppsvikt (TBW) >1,2 × ideal kroppsvikt (IBW): använd följande formel för att beräkna kroppsvikt som används vid beräkning av kroppsyta för dosberäkning:  $IBW + 0,25(TBW-IBW)$ .

Beräkning av IBW:

Män:  $50 + (0,91 \times [\text{längd i cm} - 152,4])$ .Kvinnor:  $45,5 + (0,91 \times [\text{längd i cm} - 152,4])$ .*Dosreduktion vid övervikt Tiotepa:*Om kroppsvikt (TBW) >1,2 × ideal kroppsvikt (IBW): använd följande formel för att ange vikt för dosberäkning:  $IBW + 0,40(TBW-IBW)$ .

Beräkning av IBW:

Män:  $50 + (0,91 \times [\text{längd i cm} - 152,4])$ .Kvinnor:  $45,5 + (0,91 \times [\text{längd i cm} - 152,4])$ .

**DAG 1** 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. <b>Dexametason</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt			_____	_____
4. <b>Karmustin</b> _____ <b>mg</b> i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 1 tim.		1 tim.	_____	_____
5. 2000 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Intravenös infusion - hydrering</i>		24 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. <b>Dexametason</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt			_____	_____
4. <b>Tiotepa</b> _____ <b>mg</b> i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 2 tim.		2 tim.	_____	_____
5. 3000 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Intravenös infusion - hydrering</i>		24 tim.	_____	.....
6. <b>Tiotepa</b> _____ <b>mg</b> i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 2 tim. <i>(Startas 12 timmar efter föregående start av Tiotepa-infusion)</i>		2 tim.	_____	_____

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

- |  |         |  |       |       |
|--|---------|--|-------|-------|
| 1. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>   |         |  | _____ | ..... |
| 2. Tablett/Injektion Antiemetika<br>_____<br>_____   |         |  | _____ | ..... |
| 3. <b>Dexametason</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt  |         |  | _____ | _____ |
| 4. <b>Tiotepa</b> _____ <b>mg</b><br>i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 2 tim.<br><i>(Startas 12 timmar efter föregående start av Tiotepa-infusion)</i> | 2 tim.  |  | _____ | _____ |
| 5. 3000 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Intravenös infusion - hydrering</i>   | 24 tim. |  | _____ | ..... |
| 6. <b>Tiotepa</b> _____ <b>mg</b><br>i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 2 tim.<br><i>(Startas 12 timmar efter föregående start av Tiotepa-infusion)</i> | 2 tim.  |  | _____ | _____ |

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

- |   |  |  |       |       |
|---|--|--|-------|-------|
| 1. <b>Infusion av stamceller</b> _____ <b>ml</b><br>Ges intravenöst |  |  | _____ | _____ |
|---|--|--|-------|-------|