

Datum: _____

Patientdata (namn och personnr)

Läkare: _____

Kur nr: _____

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Längd (cm): _____

Vikt (kg): _____

Yta (m²): _____

Aktuellt GFR: _____

Antitumoral regim - Lymfom

Behandlingsavsikt: Remissionssyftande

LCAL 99 Block B

RegimID: NRB-1108

Indikation: Lymfom

Ordination/Administrering

Dag	1	2	3	4	5
Betametason Peroral tablett 4 mg/m ²	x2	x2	x2	x2	x2
Cyklofosfamidmonohydrat Intravenös infusion 200 mg/m ²	x1	x1	x1	x1	x1
Metotrexat Intravenös infusion 3000 mg/m ²	x1				
Kalciumfolinat (vattenfritt) Intravenös injektion 15 mg		x2			
Kalciumfolinat (vattenfritt) Intravenös injektion 15 mg			x4		
Kalciumfolinat (vattenfritt) Intravenös injektion 15 mg				x3	
Doxorubicin Intravenös infusion 25 mg/m ²				x1	x1

Medelemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration

Före start av Metotrexat behandling ska hydrering och alkalinisering av urinen ske.

Kontroll av urin-pH som ska vara > 7 före start av Metotrexat, om inte ge extra 100 ml Natriumbikarbonat 50 mg/ml.

Kontroll av U-pH vid varje vattenkastning.

Vikt eller diureskontroll.

Anvisningar för ordination

Kontroller av blodstatus, elektrolyter, kreatinin, levervärden ska ske dagligen under behandlingsdygnet.

Metotrexat - Kalciumfolinat dag 2 startas 24 tim efter start av Metotrexat infusion. Ges därefter var 6:e timme tills metotrexat konc $<0,1$ mikromol/L. Doserna kan ges peroralt i samma dos som i.v. Kontroll av S-metotrexat timme 24, 36, 42, 48, 54, 72 tills konc $<0,1$ mikromol/L.

Beredskap för att hantera fördröjd utsöndring av Metotrexat ska finnas. Antidot glucarpidase (Voraxaze) finns.

Om fördröjd metotrexatutsöndring fortsätter hydreringen med 4 L vätska/dygn med tillsats av Natriumbikarbonat och kalium till metotrexatkoncentrationen $<0,1$ mikromol/L.

Hydrering före start Metotrexat-infusion: 500 ml Glukos 50 mg/ml med tillsats av 120 mmol Natriumbikarbonat och 20 mmol Kaliumklorid.

Hydrering under behandlingen:

Dygn 1 - 2 L vätska med 60 mmol Natriumbikarbonat och 20 mmol Kaliumklorid/L.

Dygn 2 - 3 L vätska med 60 mmol Natriumbikarbonat och 20 mmol Kaliumklorid/L.

Dygn 3 - 3 L vätska med 60 mmol Natriumbikarbonat och 20 mmol Kaliumklorid/L.

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

1. Betametason _____ mg Ges peroralt	Morgondos	_____	_____	_____
2. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>		_____	_____	.....
3. Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____		_____	_____	.....
4. 500 ml Glukos 50 mg/ml <i>Intravenös infusion - hydrering (Tillsatser Natriumbikarbonat 120 mmol (200 mL Natriumbikarbonat 50 mg/mL) och Kaliumklorid 20 mmol. Start kl 13.00)</i>	1 tim.	_____	_____	.....
5. Cyklofosamidmonohydrat _____ mg i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min. <i>(Start kl 13.30)</i>	30 min.	_____	_____	_____
6. U-pH ≥ 7 före start av Metotrexat				.....
7. Metotrexat _____ mg i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 3 tim. <i>(Start kl 14.00, tim 0)</i>	3 tim.	_____	_____	_____
8. 1000 ml Glukos 50 mg/ml <i>Intravenös infusion - hydrering (Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol (100 mL Natriumbikarbonat 50 mg/mL) och Kaliumklorid 20 mmol. Start kl 14.00)</i>	8 tim.	_____	_____	.....
9. Betametason _____ mg Ges peroralt	Kvällsdos	_____	_____	_____
10. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Intravenös infusion - hydrering (Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol och Kaliumklorid 20 mmol. Start kl 22.00)</i>	8 tim.	_____	_____	.....

DAG 2	Datum _____	Beställs till kl _____	Avvakta ja nej	Inf. tid	Klockan	Ssk. sign	Läk. sign
1.	1000 ml Glukos 50 mg/ml <i>Intravenös infusion - hydrering</i> <i>(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol och Kali- umklorid 20 mmol. Start kl 06.00)</i>			8 tim.	_____	_____	.....
2.	Betametason _____ mg Ges peroralt			Morgondos	_____	_____	_____
3.	Kontroll Metotrexat-koncentration kl 14.00, T24				_____	.....
4.	250 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>					_____	.....
5.	Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____					_____	.....
6.	Kalciumfolinat (vattenfritt) _____ mg Ges intravenöst under 3 min. <i>(Ges kl 14.00, T 24)</i>			3 min.	_____	_____	_____
7.	Cyklofosamidmonohydrat _____ mg i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min. <i>(Start kl 14.00)</i>			30 min.	_____	_____	_____
8.	1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Intravenös infusion - hydrering</i> <i>(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol och Kali- umklorid 20 mmol. Start kl 14.00)</i>			8 tim.	_____	_____	.....
9.	Betametason _____ mg Ges peroralt			Kvällsdos	_____	_____	_____
10.	Kalciumfolinat (vattenfritt) _____ mg Ges intravenöst under 3 min. <i>(Ges kl 20.00, T 30)</i>			3 min.	_____	_____	_____
11.	1000 ml Glukos 50 mg/ml <i>Intravenös infusion - hydrering</i> <i>(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol och Kali- umklorid 20 mmol. Start kl 22.00)</i>			8 tim.	_____	_____	.....

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

1. Kontroll Metotrexat-koncentration kl 02.00, T36

.....

2. Kalciumfolinat (vattenfritt) _____ mg

3 min.

Ges intravenöst under 3 min.

(Ges kl 02.00, T 36)

3. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml

8 tim.

Intravenös infusion - hydrering

(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol och Kaliumklorid 20 mmol. Start kl 06.00)

4. Kontroll Metotrexat-koncentration kl 08.00, T42

.....

5. Betametason _____ mg

Morgondos

Ges peroralt

6. Kalciumfolinat (vattenfritt) _____ mg

3 min.

Ges intravenöst under 3 min.

(Ges kl 08.00, T 42)

7. Kontroll Metotrexat-koncentration kl 14.00, T48

.....

8. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml

Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet

9. Tablett/Injektion Antiemetika

10. Kalciumfolinat (vattenfritt) _____ mg

3 min.

Ges intravenöst under 3 min.

(Ges kl 14.00, T 48)

11. Cyklofosfamidmonohydrat _____ mg

30 min.

i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml

Ges intravenöst under 30 min.

(Start kl 14.00)

12. 1000 ml Glukos 50 mg/ml

8 tim.

Intravenös infusion - hydrering

(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol och Kaliumklorid 20 mmol. Start kl 14.00)

13. Betametason _____ mg

Kvällsdos

Ges peroralt

Fortsätter på nästa sida

DAG 3**Forts.**Datum _____ Beställs till kl _____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign****14. Kontroll Metotrexat-koncentration kl 20.00, T54**

_____

15. Kalciumfolinat (vattenfritt) _____ mg

3 min.

_____ _____ _____

Ges intravenöst under 3 min.

*(Ges kl 20.00, T 54)***16. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml**

8 tim.

_____ _____

*Intravenös infusion - hydrering**(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol och Kaliumklorid 20 mmol. Start kl 22.00)*

DAG 4	Datum _____	Beställs till kl _____	Avvakta ja nej	Inf. tid	Klockan	Ssk. sign	Läk. sign
1.	Kalciumfolinat (vattenfritt) _____ mg			3 min.	_____	_____	_____
	Ges intravenöst under 3 min. (Ges kl 02.00, T 60)						
2.	1000 ml Glukos 50 mg/ml			8 tim.	_____	_____	.....
	<i>Intravenös infusion - hydrering</i> (Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol och Kaliumklorid 20 mmol. Start kl 06.00)						
3.	Betametason _____ mg		Morgondos		_____	_____	_____
	Ges peroralt						
4.	Kalciumfolinat (vattenfritt) _____ mg			3 min.	_____	_____	_____
	Ges intravenöst under 3 min. (Ges kl 08.00, T 66)						
5.	250 ml Natriumklorid 9 mg/ml					_____	.....
	<i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>						
6.	Tablett/Injektion Antiemetika					_____	.....

7.	Cyklofosfamidmonohydrat _____ mg			30 min.	_____	_____	_____
	i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min. (Start kl 08.00)						
8.	Doxorubicin _____ mg			30 min.	_____	_____	_____
	i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min. (Start kl 08.30)						
9.	Kontroll Metotrexat-koncentration kl 14.00, T 72				_____	.....	_____
10.	Kalciumfolinat (vattenfritt) _____ mg			3 min.	_____	_____	_____
	Ges intravenöst under 3 min. (Ges kl 14.00, T 72)						
11.	1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml			8 tim.	_____	_____	.....
	<i>Intravenös infusion - hydrering</i> (Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol och Kaliumklorid 20 mmol. Start kl 14.00)						
12.	Kl 20.00 - Om fördröjd Metotrexat-utsöndring, läkarkontakt eller lokal rutin!				_____	.....	_____
13.	Betametason _____ mg		Kvällsdos		_____	_____	_____
	Ges peroralt						

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

1. Betametason _____ mg Ges peroralt	Morgondos	_____	_____	_____
2. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>			_____	.....
3. Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____			_____	.....
4. Cyklofosfamidmonohydrat _____ mg i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min. (Start kl 08.00)	30 min.	_____	_____	_____
5. Doxorubicin _____ mg i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min. (Start kl 08.30)	30 min.	_____	_____	_____
6. Betametason _____ mg Ges peroralt	Kvällsdos	_____	_____	_____