

**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-1108

**LCAL 99 Block B****Ordination/Administrering**

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

Medelemetogen.

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

**Villkor och kontroller för administration**

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

Kontroll av urin-pH som ska vara &gt; 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**

<b>1. Betametason _____ 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. 500 ml Glukos 50 mg/ml</b> <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.	_____	_____	.....
<b>5. Cyklofosfamidmonohydrat _____ mg</b> i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min. <i>(Start kl 13.30)</i>	30 min.	_____	_____	_____
<b>6. U-pH <math>\geq 7</math> före start av Metotrexat</b>		_____	_____	.....
<b>7. Metotrexat _____ mg</b> i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 3 tim. <i>(Start kl 14.00, tim 0)</i>	3 tim.	_____	_____	_____
<b>8. 1000 ml Glukos 50 mg/ml</b> <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.	_____	_____	.....
<b>9. Betametason _____ mg</b> Ges peroralt	Kvällsdos	_____	_____	_____
<b>10. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml</b> <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.	<b>Betametason</b> _____ mg Ges peroralt			Morgondos	_____	_____	_____
3.	<b>Kontroll Metotrexat-koncentration kl 14.00, T24</b>				_____	.....	
4.	250 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>					_____	.....
5.	Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____					_____	.....
6.	<b>Kalciumfolinat (vattenfritt)</b> _____ mg Ges intravenöst under 3 min. <i>(Ges kl 14.00, T 24)</i>			3 min.	_____	_____	_____
7.	<b>Cyklofosamidmonohydrat</b> _____ 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.	<b>Betametason</b> _____ mg Ges peroralt			Kvällsdos	_____	_____	_____
10.	<b>Kalciumfolinat (vattenfritt)</b> _____ 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.	<b>Kalciumfolinat (vattenfritt)</b> _____ 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.	<b>Betametason</b> _____ mg		Morgondos		_____	_____	_____
	Ges peroralt						
4.	<b>Kalciumfolinat (vattenfritt)</b> _____ 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.	<b>Cyklofosfamidmonohydrat</b> _____ mg			30 min.	_____	_____	_____
	i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min. (Start kl 08.00)						
8.	<b>Doxorubicin</b> _____ mg			30 min.	_____	_____	_____
	i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min. (Start kl 08.30)						
9.	<b>Kontroll Metotrexat-koncentration kl 14.00, T 72</b>				_____	.....	_____
10.	<b>Kalciumfolinat (vattenfritt)</b> _____ 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.	<b>Kl 20.00 - Om fördröjd Metotrexat-utsöndring, läkarkontakt eller lokal rutin!</b>					.....	_____
13.	<b>Betametason</b> _____ mg		Kvällsdos		_____	_____	_____
	Ges peroralt						

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

<b>1. Betametason</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. Cyklofosfamidmonohydrat</b> _____ <b>mg</b> i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min. <i>(Start kl 08.00)</i>	30 min.	_____	_____	_____
<b>5. Doxorubicin</b> _____ <b>mg</b> i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min. <i>(Start kl 08.30)</i>	30 min.	_____	_____	_____
<b>6. Betametason</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt	Kvällsdos	_____	_____	_____