

**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-1128

**LCAL 99: Block P Förbehandling****Ordination/Administrering**

Dag	1	2	3	4	5
Cyklofosfamidmonohydrat Intravenös infusion 200 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1	x1			
Metotrexat Intratekal injektion 12 mg (standarddos)	x1				
Cytarabin Intratekal injektion 30 mg (standarddos)	x1				
Prednisolonnatriumsuccinat Intratekal injektion 10 mg (standarddos)	x1				
Prednison Peroral tablett 50 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1	x1			
Prednison Peroral tablett 50 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)			x2	x2	x2

Lågemetogen.

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

**Villkor och kontroller för administration**

Vikt eller diureskontroll.

**Anvisningar för ordination**

Dagliga prover: Na, K, Ca, Urat, P.

Glöm ej allopurinol, forcerad diures och alkalisering av urinen.

Hydrering - 3 liter vätska/dygn med 60 mmol Natriumbikarbonat och 20 mmol Kaliumklorid/L ges under förbehandlingen.

IT-trippel - De intratekala läkemedlen kan blandas och ges i samma spruta, se referens.

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

<b>1. Prednison _____ mg</b> Ges peroralt	Morgondos	_____	_____	_____
<b>2. Tablett/Injektion Antiemetika</b> _____ _____		_____	_____	.....
<b>3. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml</b> <i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>		_____	_____	.....
<b>4. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml</b> <i>Intravenös infusion - hydrering (Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol (100 mL Natriumbikarbonat 50 mg/mL) och Kaliumklorid 20 mmol.)</i>	8 tim.	_____	_____	.....
<b>5. Cyklofosfamidmonohydrat _____ mg</b> i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min.	30 min.	_____	_____	_____
<b>6. Metotrexat _____ mg</b> Ges intratekalt		_____	_____	_____
<b>7. Cytarabin _____ mg</b> Ges intratekalt		_____	_____	_____
<b>8. Prednisolonnatriumsuccinat _____ mg</b> Ges intratekalt <i>(De intratekala läkemedlen kan blandas och ges i samma spruta)</i>		_____	_____	_____
<b>9. 1000 ml Glukos 50 mg/ml</b> <i>Intravenös infusion - hydrering (Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol och Kaliumklorid 20 mmol.)</i>	8 tim.	_____	_____	.....
<b>10. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml</b> <i>Intravenös infusion - hydrering (Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol och Kaliumklorid 20 mmol.)</i>	8 tim.	_____	_____	.....

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

<b>1. Prednison _____ mg</b> Ges peroralt	Morgondos	_____	_____
<b>2. Provtagning enligt LCAL 99 förbehandling P</b>		.....	
<b>3. Tablett/Injektion Antiemetika</b> _____ _____		_____	.....
<b>4. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml</b> <i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>		_____	.....
<b>5. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml</b> <i>Intravenös infusion - hydrering</i> <i>(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol och Kaliumklorid 20 mmol.)</i>	8 tim.	_____	_____
<b>6. Cyklofosfamidmonohydrat _____ mg</b> i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min.	30 min.	_____	_____
<b>7. 1000 ml Glukos 50 mg/ml</b> <i>Intravenös infusion - hydrering</i> <i>(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol och Kaliumklorid 20 mmol.)</i>	8 tim.	_____	_____
<b>8. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml</b> <i>Intravenös infusion - hydrering</i> <i>(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol och Kaliumklorid 20 mmol.)</i>	8 tim.	_____	_____

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

<b>1. Prednison _____ mg</b> Ges peroralt	Morgondos	_____	_____
<b>2. Provtagning enligt LCAL 99 förbehandling P</b>		.....	
<b>3. 1000 ml Glukos 50 mg/ml</b> <i>Intravenös infusion - hydrering</i> <i>(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol och Kaliumklorid 20 mmol.)</i>	8 tim.	_____	_____
<b>4. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml</b> <i>Intravenös infusion - hydrering</i> <i>(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol och Kaliumklorid 20 mmol.)</i>	8 tim.	_____	_____
<b>5. Prednison _____ mg</b> Ges peroralt	Kvällsdos	_____	_____
<b>6. 1000 ml Glukos 50 mg/ml</b> <i>Intravenös infusion - hydrering</i> <i>(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol och Kaliumklorid 20 mmol.)</i>	8 tim.	_____	_____

**DAG 4** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

<b>1. Prednison _____ mg</b> Ges peroralt	Morgondos				
<b>2. Provtagning enligt LCAL 99 förbehandling P</b>				.....	
<b>3. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml</b> <i>Intravenös infusion - hydrering</i> <i>(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol och Kaliumklorid 20 mmol.)</i>	8 tim.				.....
<b>4. 1000 ml Glukos 50 mg/ml</b> <i>Intravenös infusion - hydrering</i> <i>(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol och Kaliumklorid 20 mmol.)</i>	8 tim.				.....
<b>5. Prednison _____ mg</b> Ges peroralt	Kvällsdos				
<b>6. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml</b> <i>Intravenös infusion - hydrering</i> <i>(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol och Kaliumklorid 20 mmol.)</i>	8 tim.				.....

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

<b>1. Prednison _____ mg</b> Ges peroralt	Morgondos				
<b>2. Provtagning enligt LCAL 99 förbehandling P</b>				.....	
<b>3. 1000 ml Glukos 50 mg/ml</b> <i>Intravenös infusion - hydrering</i> <i>(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol och Kaliumklorid 20 mmol.)</i>	8 tim.				.....
<b>4. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml</b> <i>Intravenös infusion - hydrering</i> <i>(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol och Kaliumklorid 20 mmol.)</i>	8 tim.				.....
<b>5. Prednison _____ mg</b> Ges peroralt	Kvällsdos				
<b>6. 1000 ml Glukos 50 mg/ml</b> <i>Intravenös infusion - hydrering</i> <i>(Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol och Kaliumklorid 20 mmol.)</i>	8 tim.				.....