

Datum: _____
Läkare: _____
Kur nr: _____
Längd (cm): _____ **Vikt (kg):** _____
Yta (m²): _____ **Aktuellt GFR:** _____

Patientdata (namn och personnr)

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Antitumoral regim - Lymfom

RegimID: NRB-2605

Metotrexat högdos CNS-profylax

Diagnoskod: C83

Ordination/Administrering

Dag	1	2	3	4
Metotrexat Intravenös infusion 3000 mg/m ² (kroppsyta)	x1			
Kalciumfolinat (vattenfritt) Peroral tablett 15 mg (standarddos)		x2		
Kalciumfolinat (vattenfritt) Peroral tablett 15 mg (standarddos)			x4	
Kalciumfolinat (vattenfritt) Peroral tablett 15 mg (standarddos)				x1

Medelemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration

Före start av 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*Patienter > 70 år ges 2000 mg/m².*

Provtagning under behandlingen av S-kreatinin och leverstatus.

Metotrexat

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

Hydrering under behandlingen: 3 liter vätska/dygn med tillsatser av 60 mmol Natriumbikarbonat och 20 mmol Kaliumklorid per 1000 mL.

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 i.v i samma dos som peroralt. Kontroll av S-metotrexat timme 24, 30, 36, 42, 48, 54, 60 osv 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: 500 ml Glukos 50 mg/ml med tillsats av 100 mmol Natriumbikarbonat och 20 mmol Kalium.*Hydrering under behandlingen:* 3 liter vätska/dygn med tillsatser av 50 mmol Natriumbikarbonat och 20 mmol Kalium per 1000 mL.

Dosjustering rekommendation

Neutrofila <1,5 och trombocyter < 100 - skjut upp behandlingen.

Om S-kreatinin > 130 mikromol/L görs kontroll av njurfunktion med clearancebestämning enligt lokal metod (Cystatin C, lohexol, kreatininclearance eller motsvarande).

Om GFR < 60 mL/min skjuts behandlingen upp 1 vecka.

Om GFR fortfarande är < 60 mL/min ges ingen behandling.

Antiemetika

Förslag enligt stöddokument:

<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/ae-steg-2a-1-dag.-ondansetron-olanzapin>

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. 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. | | | | |
| 4. U-pH ≥ 7 före start av Metotrexat | | | | | |
| 5. Metotrexat _____ mg
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 3 tim.
<i>(Start kl 14.00, T 0)</i> | 3 tim. | | | | |
| 6. 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. | | | | |
| 7. 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.	Kalciumfolinat (vattenfritt) _____ mg Ges peroralt <i>(Ges kl 14.00)</i>					_____	_____
3.	Kontroll Metotrexat-koncentration kl 14.00, T 24				_____	.....
4.	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.	_____	_____	.....
5.	Kalciumfolinat (vattenfritt) _____ mg Ges peroralt <i>(Ges kl 20.00)</i>		Kvällsdos			_____	_____
6.	Kontroll Metotrexat-koncentration kl 20.00, T 30					.....
7.	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. Kalciumfolinat (vattenfritt) _____ mg Ges peroralt (Ges kl 02.00)			
2. Kontroll Metotrexat-koncentration kl 02.00, T 36		.....
3. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Intravenös infusion - hydrering</i> (Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol och Kaliumklorid 20 mmol. Start kl 06.00)	8 tim.		.....
4. Kalciumfolinat (vattenfritt) _____ mg Morgondos Ges peroralt (Ges kl 08.00)			
5. Kontroll Metotrexat-koncentration kl 08.00, T 42		.....
6. Kalciumfolinat (vattenfritt) _____ mg Middagsdos Ges peroralt (Ges kl 14.00)			
7. Kontroll Metotrexat-koncentration kl 14.00, T 48		.....
8. 1000 ml Glukos 50 mg/ml <i>Intravenös infusion - hydrering</i> (Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol och Kaliumklorid 20 mmol. Start kl 14.00)	8 tim.		.....
9. Kalciumfolinat (vattenfritt) _____ mg Kvällsdos Ges peroralt (Ges kl 20.00)			
10. Kontroll Metotrexat-koncentration kl 20.00, T 54		.....
11. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Intravenös infusion - hydrering</i> (Tillsatser Natriumbikarbonat 60 mmol och Kaliumklorid 20 mmol. Start kl. 22.00)	10 tim.		.....

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

1. Kalciumfolinat (vattenfritt) _____ mg Ges peroralt (Ges kl 02.00)			
2. Kontroll Metotrexat-koncentration kl 02.00, T 60		.....
3. Vid fördröjd Metotrexat-utsöndring, se lokal rutin		.....