

Datum: \_\_\_\_\_

Patientdata (namn och personnr)

Läkare: \_\_\_\_\_

Kur nr: \_\_\_\_\_

Beställande enhet, sjukhus, tel. &amp; fax, kundnr

Längd (cm): \_\_\_\_\_

Vikt (kg): \_\_\_\_\_

Yta (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_

Aktuellt GFR: \_\_\_\_\_

Antitumoral regim - Sarkom

RegimID: NRB-9132

**CWS 2014 - I2VA, kur 3 och 4**  
(Ifosfamid-Vinkristin-Daktinomycin)

Diagnoskod: C40-41

Kurintervall: 21 dagar

Ordination/Administrering

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	Ny kur dag 22
Ifosfamid Intravenös infusion 3000 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1	x1																				
Mesna Intravenös injektion 600 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x4	x4																				
Vinkristin Intravenös infusion 1,5 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1																					
Daktinomycin Intravenös infusion 1,5 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1																					
Pegfilgrastim Subkutan injektion 6 mg (standarddos)			x1																			

Högemetogen.

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

**Villkor och kontroller för administration***Daktinomycin* - Starkt vävnadsretande- central infart rekommenderas.*Ifosfamid* - Hematuristicka dagligen när Ifosfamid ges. Vid 3+ avbryts Ifosfamidbehandlingen.

Viktkontroll dagligen. Vid viktuppgång på mer än 2 kg, ge Furosemid 20-40 mg i.v.

**Anvisningar för ordination**

Kontroll av blodstatus inkl. neutrofila. För behandlingsstart neutrofila &gt;1,0, TPK &gt;100 och LPK &gt;1,5.

Kontroll behandlingsdygnen av ASAT, ALAT, kreatinin, Mg, Ca, Na, K. När Ifosfamid ges kontrolleras också base-excess. Om metabolisk acidosis korrigeras med 60 mmol Natriumbikarbonat.

*Mesna*, dos 1 ges intravenöst i samband med start av infusion av Ifosfamid. Kan med fördel blandas i samma infusion som Ifosfamid. Efterföljande doser ges intravenöst 4, 8 och 12 timmar efter avslutad infusion. Om det ges peroralt ökas dosen till det dubbla och ges 2, 6 och 10 timmar efter avslutad infusion.*Hydrering* - dag 1-2 ges 2000 mL Natriumklorid 9 mg/mL/dygn.*Daktinomycin* - ges ej under eller i anslutning till radioterapi.*Peg-filgrastim* 6 mg subkutant ges dag 3, tidigast 24 timmar efter avslutad cytostatikaterapi.

**Dosjustering rekommendation**

Vid neutrofila  $<1,0$ , TPK  $<100$  och LPK  $<1,0$  - skjut upp behandlingen en vecka.

Om neutropen feber (neutrofila  $< 0,5$ ) dosreduceras i följande kur: Ifosfamid och Mesna 75 %.

Om trots dosreduktion neutropen feber: Ifosfamid och Mesna 50 %.

Om kreatininstegring  $> 120$  mikromol/L: Ifosfamid och Mesna 75 %.

Om kvarstående kreatininstegring: Ifosfamid och Mesna 0%.

Om perifer neuropati  $>$  grad 3: Vinkristin

**Antiemetika**

Förslag enligt stöddokument:

<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-7-2d/>

DAG 1	Datum _____	Beställs till kl _____	Avvakta ja nej	Inf. tid	Klockan	Ssk. sign	Läk. sign
1.	500 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>					_____	.....
2.	Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____					_____	.....
3.	<b>Ifosfamid _____ mg</b> i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 3 tim.			3 tim.	_____	_____	_____
4.	<b>Mesna _____ mg</b> Ges intravenöst under 3 min. <i>(Ges vid start av Ifosfamid infusion. Kan också blandas i infusionen.)</i>			3 min.	_____	_____	_____
5.	1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Intravenös infusion - hydrering (Kan startas samtidigt med Ifosfamid.)</i>			10 tim.	_____	_____	.....
6.	<b>Vinkristin _____ mg</b> i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min.			30 min.	_____	_____	_____
7.	<b>Mesna _____ mg</b> Ges intravenöst under 3 min. <i>(Intravenös inj 4 timmar efter avslutad Ifosfamid-infusion.)</i>			3 min.	_____	_____	_____
8.	<b>Daktinomycin _____ mg</b> i 50 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 15 min.			15 min.	_____	_____	_____
9.	<b>Mesna _____ mg</b> Ges intravenöst under 3 min. <i>(Intravenös inj 8 timmar efter avslutad Ifosfamid-infusion.)</i>			3 min.	_____	_____	_____
10.	1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Intravenös infusion - hydrering</i>			10 tim.	_____	_____	.....
11.	<b>Mesna _____ mg</b> Ges intravenöst under 3 min. <i>(Intravenös inj 12 timmar efter avslutad Ifosfamid-infusion.)</i>			3 min.	_____	_____	_____

**DAG 2** 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>Ifosfamid</b> _____ <b>mg</b><br>i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 3 tim.   | 3 tim.  |  | _____ | _____ |
| 4. <b>Mesna</b> _____ <b>mg</b><br>Ges intravenöst under 3 min.<br><i>(Ges vid start av Ifosfamid infusion. Kan också blandas i infusionen.)</i> | 3 min.  |  | _____ | _____ |
| 5. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Intravenös infusion - hydrering<br/>(Kan startas samtidigt med Ifosfamid.)</i>                            | 10 tim. |  | _____ | ..... |
| 6. <b>Mesna</b> _____ <b>mg</b><br>Ges intravenöst under 3 min.<br><i>(Intravenös inj 4 timmar efter avslutad Ifosfamid-<br/>infusion.)</i>      | 3 min.  |  | _____ | _____ |
| 7. <b>Mesna</b> _____ <b>mg</b><br>Ges intravenöst under 3 min.<br><i>(Intravenös inj 8 timmar efter avslutad Ifosfamid-<br/>infusion.)</i>      | 3 min.  |  | _____ | _____ |
| 8. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Intravenös infusion - hydrering</i>   | 10 tim. |  | _____ | ..... |
| 9. <b>Mesna</b> _____ <b>mg</b><br>Ges intravenöst under 3 min.<br><i>(Intravenös inj 12 timmar efter avslutad Ifosfamid-<br/>infusion.)</i>     | 3 min.  |  | _____ | _____ |

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

- |  |  |  |       |       |
|--|--|--|-------|-------|
| 1. <b>Pegfilgrastim</b> _____ <b>mg</b><br>Ges subkutant |  |  | _____ | _____ |
|--|--|--|-------|-------|