

Datum: _____

Patientdata (namn och personnr)

Läkare: _____

Kur nr: _____

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Längd (cm): _____

Vikt (kg): _____

Yta (m²): _____

Aktuellt GFR: _____

Antitumoral regim - Sarkom
CWS 2014 - I2VAd, kur 2 osv.

Behandlingsavsikt: Kurativ, Palliativ

(Ifosfamid-Vinkristin-Doxorubicin)

RegimID: NRB-9033

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
Doxorubicin Intravenös infusion 20 mg/m ²	x2	x2																				
Vinkristin Intravenös infusion 1,5 mg/m ²	x1																					
Ifosfamid Intravenös infusion 3000 mg/m ²	x1	x1																				
Mesna Intravenös injektion 600 mg/m ²	x4	x4																				
Pegfilgrastim Subkutan injektion 6 mg			x1																			

Högemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration*Daktinomycin och Doxorubicin* - Starkt vävnadsretande- central infart rekommenderas.*Doxorubicin* - 8-12 timmars intervall mellan de två infusionerna/dygn.*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 >1,0, TPK >100 och LPK >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.*Peg-filgrastim* 6 mg subkutan 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

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.	Doxorubicin _____ mg i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min.			30 min.	_____	_____	_____
4.	Vinkristin _____ mg i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min.			30 min.	_____	_____	_____
5.	Ifosfamid _____ mg i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 3 tim.			3 tim.	_____	_____	_____
6.	Mesna _____ mg Ges intravenöst under 3 min. (Ges vid start av Ifosfamid infusion. Kan också blandas i infusionen.)			3 min.	_____	_____	_____
7.	1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml Intravenös infusion - hydrering (Kan startas samtidigt med Ifosfamid.)			10 tim.	_____	_____	
8.	Mesna _____ mg Ges intravenöst under 3 min. (Intravenös inj 4 timmar efter avslutad Ifosfamid-infusion.)			3 min.	_____	_____	_____
9.	Mesna _____ mg Ges intravenöst under 3 min. (Intravenös inj 8 timmar efter avslutad Ifosfamid-infusion.)			3 min.	_____	_____	_____
10.	Doxorubicin _____ mg i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min. (8-12 timmar mellan de två infusionerna med Doxorubicin)			30 min.	_____	_____	_____
11.	Mesna _____ mg Ges intravenöst under 3 min. (Intravenös inj 12 timmar efter avslutad Ifosfamid-infusion.)			3 min.	_____	_____	_____
12.	1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml Intravenös infusion - hydrering			10 tim.	_____	_____	
13.	Kontroll av vikt eller diures.					_____	

DAG 2 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. Doxorubicin _____ mg
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 30 min. | 30 min. | | | |
| 4. Ifosfamid _____ mg
i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 3 tim. | 3 tim. | | | |
| 5. Mesna _____ mg
Ges intravenöst under 3 min.
(Ges vid start av Ifosfamid infusion. Kan också blandas i infusionen.) | 3 min. | | | |
| 6. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Intravenös infusion - hydrering
(Kan startas samtidigt med Ifosfamid.) | 10 tim. | | | |
| 7. Mesna _____ mg
Ges intravenöst under 3 min.
(Intravenös inj 4 timmar efter avslutad Ifosfamid-infusion.) | 3 min. | | | |
| 8. Mesna _____ mg
Ges intravenöst under 3 min.
(Intravenös inj 8 timmar efter avslutad Ifosfamid-infusion.) | 3 min. | | | |
| 9. Doxorubicin _____ mg
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 30 min.
(8-12 timmar mellan de två infusionerna med Doxorubicin) | 30 min. | | | |
| 10. Mesna _____ mg
Ges intravenöst under 3 min.
(Intravenös inj 12 timmar efter avslutad Ifosfamid-infusion.) | 3 min. | | | |
| 11. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Intravenös infusion - hydrering | 10 tim. | | | |
| 12. Kontroll av vikt eller diures. | | | | |

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

- | | | | | |
|--|--|--|--|--|
| 1. Pegfilgrastim _____ mg
Ges subkutant | | | | |
|--|--|--|--|--|