Datum: _____

Läkare: _____

Kur nr: _____

Längd (cm): _____ **Vikt (kg):** _____

Yta (m^2): _____ **Aktuellt GFR:** _____

Patientdata (namn och personnr)

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Antitumoral regim - Testikelcancer och extragonadal könscellstumör

RegimID: NRB-6095

BEP-Ifosfamid (Bleomycin-Cisplatin-Etoposid-Ifosfamid)

Diagnoskod: C62

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
Bleomycin Intravenös infusion 30 000 IE (standarddos)	x1				x1										x1							
Etoposid Intravenös infusion 75 mg/m^2 (kroppsyta)	x1	x1	x1	x1	x1																	
Cisplatin Intravenös infusion 20 mg/m^2 (kroppsyta)	x1	x1	x1	x1	x1																	
Ifosfamid Intravenös infusion 1200 mg/m^2 (kroppsyta)	x1	x1	x1	x1	x1																	
Mesna Intravenös injektion 240 mg/m^2 (kroppsyta)	x3	x3	x3	x3	x3																	
G-CSF (Filgrastim alt Pegfilgrastim) Subkutan injektion Specialdosering						Ⓢ																

Specialdosering

G-CSF (Filgrastim alt Pegfilgrastim) Subkutan injektion

G-csf bör ges som primärprofylax och administreras tidigast 24 timmar efter avslutad cytostatikaterapi. Pegfilgrastim 6mg s.c. engångsdos dag 6 eller Filgrastim 0,5ME/kg s.c. dag 6-13 ges enl lokal rutin.

Högemetogen.
Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration Dagligt vätskeintag > 2000 mL, dag 1-6.

Vikt eller diureskontroll.

Vid viktökning 2-3,4 kg ges tablett Furosemid 40 mg.

Vid viktökning mer än 3,5 kg - överväg iv Furosemid 10-20 mg.

Ifosfamid - Hematuristicka vid behov. Vid 3+ avbryts Ifosfamidbehandlingen.

Anvisningar för ordination
Kontroll av blodstatus inkl. neutrofila, elektrolytstatus och kreatinin.

Om S-kreatinin över normalvärde görs kontroll av njurfunktion med clearancebestämning enligt lokal metod (cystatin C, iohexol eller motsvarande).

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 och 8 timmar efter avslutad infusion. Om det ges peroralt ökas dosen till det dubbla och ges 2 och 6 timmar efter avslutad infusion.

Bleomycin - om feber, frossa vid infusion ges febernedsättande medel, t ex Paracetamol 1000 mg. Vid fortsatt frossa ge Betametason 4 mg peroralt. Risk för allvarlig pneumonit föreligger, var uppmärksam på tecken för detta.

Då patienten fått en kumulativ på 300 000 IE ges regimen utan Bleomycin.

Cisplatin - under behandlingsdygnen ges minst 2 liter vätska. Intravenös posthydrering kan bytas mot dryck. Dygnet efter sista Cisplatin-infusionen ges minst 2 liter vätska.

Dag 15 - ge tablett Paracetamol 1000 mg, 1 timme innan behandling.

Dosjustering rekommendation
Hematologisk toxicitet

Neutrofila mellan 0,5-1,0 och TPK $\geq$ 50 - Ge behandling med G-CSF efter kur enligt lokala riktlinjer. OBS! om TPK cirka 50 skall nadir ha passerats.

Neutrofila $\leq$ 0,5 och TPK $\geq$ 50 - Behandlingen skjuts upp högst 3 dagar. Behandlingen kan dock ges följt av G-CSF om situationen så kräver.

TPK $<$ 50 - Behandlingen skjuts upp tills TPK $\geq$ 50.

Nedsatt njurfunktion ålder 18-50 år - normalvärde GFR 80-125 ml/min.

GFR 50-59 ml/min: Bleomycin, Etoposid och Ifosfamid 100%. Cisplatin ges 100% endast i 4 dagar.

GFR 40-49 ml/min: Bleomycin 50%, Etoposid 100%. Cisplatin ges 100% endast i 3 dagar. Ifosfamid och Mesna ges endast i 4 dagar.

GFR <40 ml/min: Bleomycin 0 %. Etoposid 100 %. Ifosfamid och Mesna endast i 4 dagar. Cisplatin ersätts med Karboplatin doserat efter Calverts formel AUC 7. Totaldos Karboplatin, mg = 7 x (okorrigerat clearence ml/min + 25). Karboplatin gives endast dag 1!

Nedsatt njurfunktion ålder 51-65 år - normalvärde GFR 60-110 ml/min.

GFR 40-49 ml/min: Bleomycin 50%, Etoposid och Ifosfamid 100%. Cisplatin ges 100% endast i 4 dagar.

GFR <40 ml/min: Bleomycin 0 %. Etoposid 100 %. Ifosfamid och Mesna endast i 4 dagar. Cisplatin ersätts med Karboplatin doserat efter Calverts formel AUC 7. Totaldos Karboplatin, mg = 7 x (okorrigerat clearence ml/min + 25). Karboplatin gives endast dag 1!

Hypoalbuminemi

Lågt serum-albumin ger ökat obundet/fritt Etoposid AUC, vilket resulterar i ökad hematologisk toxicitet (lägre antal neutrofila), överväg dosreduktion.

Antiemetika
Förslag enligt stöddokument:
https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-7-5d/. Dag 15 Eventuell premedicinering Bleomycin

DAG 1 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej	**Inf. tid**	**Klockan**	**Ssk. sign**	**Läk. sign**
1. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml *Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet*			_____	.....
2. Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____			_____	.....
3. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml *Intravenös infusion - prehydrering*	2 tim.		_____	.....
4. **Bleomycin _____ IE** i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min.	30 min.		_____	_____
5. **Etoposid _____ mg** i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 2 tim. *(Etoposid och Cisplatin blandas i samma infusion.)*	2 tim.		_____	_____
6. **Cisplatin _____ mg** Sätts i samma påse som ovan Ges intravenöst under 2 tim.	2 tim.		_____	_____
7. Kontroll av vikt eller diures			.....	
8. **Ifosfamid _____ mg** i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min.	30 min.	_____	_____	_____
9. **Mesna _____ mg** Ges intravenöst under 3 min. *(Ges vid start av Ifosfamid infusion. Kan också blandas i infusionen.)*	3 min.		_____	_____
10. **Mesna _____ mg** Ges intravenöst under 3 min. *(Timme 4 om intravenös inj och timme 2 i dubbel dos om peroralt efter avslutad Ifosfamid.)*	3 min.	_____	_____	_____
11. **Mesna _____ mg** Ges intravenöst under 3 min. *(Timme 8 om intravenös inj och timme 6 i dubbel dos om peroralt efter avslutad Ifosfamid.)*	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 *Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet*			_____	.....
2.	Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____			_____	.....
3.	1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml *Intravenös infusion - prehydrering*	2 tim.		_____	.....
4.	**Etoposid _____ mg** i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 2 tim. *(Etoposid och Cisplatin blandas i samma infusion.)*	2 tim.		_____	_____
5.	**Cisplatin _____ mg** Sätts i samma påse som ovan Ges intravenöst under 2 tim.	2 tim.		_____	_____
6.	Kontroll av vikt eller diures			.....	
7.	**Ifosfamid _____ mg** i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min.	30 min.	_____	_____	_____
8.	**Mesna _____ mg** Ges intravenöst under 3 min. *(Ges vid start av Ifosfamid infusion. Kan också blandas i infusionen.)*	3 min.		_____	_____
9.	**Mesna _____ mg** Ges intravenöst under 3 min. *(Timme 4 om intravenös inj och timme 2 i dubbel dos om peroralt efter avslutad Ifosfamid.)*	3 min.	_____	_____	_____
10.	**Mesna _____ mg** Ges intravenöst under 3 min. *(Timme 8 om intravenös inj och timme 6 i dubbel dos om peroralt efter avslutad Ifosfamid.)*	3 min.	_____	_____	_____

DAG 3 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej

		Inf. tid	**Klockan**	**Ssk. sign**	**Läk. sign**
1.	250 ml Natriumklorid 9 mg/ml *Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet*			_____	.....
2.	Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____			_____	.....
3.	1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml *Intravenös infusion - prehydrering*	2 tim.		_____	.....
4.	**Etoposid _____ mg** i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 2 tim. *(Etoposid och Cisplatin blandas i samma infusion.)*	2 tim.		_____	_____
5.	**Cisplatin _____ mg** Sätts i samma påse som ovan Ges intravenöst under 2 tim.	2 tim.		_____	_____
6.	Kontroll av vikt eller diures			.....	
7.	**Ifosfamid _____ mg** i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min.	30 min.	_____	_____	_____
8.	**Mesna _____ mg** Ges intravenöst under 3 min. *(Ges vid start av Ifosfamid infusion. Kan också blandas i infusionen.)*	3 min.		_____	_____
9.	**Mesna _____ mg** Ges intravenöst under 3 min. *(Timme 4 om intravenös inj och timme 2 i dubbel dos om peroralt efter avslutad Ifosfamid.)*	3 min.	_____	_____	_____
10.	**Mesna _____ mg** Ges intravenöst under 3 min. *(Timme 8 om intravenös inj och timme 6 i dubbel dos om peroralt efter avslutad Ifosfamid.)*	3 min.	_____	_____	_____

DAG 4 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej

		Inf. tid	**Klockan**	**Ssk. sign**	**Läk. sign**
1.	250 ml Natriumklorid 9 mg/ml *Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet*			_____	.....
2.	Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____			_____	.....
3.	1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml *Intravenös infusion - prehydrering*	2 tim.		_____	.....
4.	**Etoposid _____ mg** i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 2 tim. *(Etoposid och Cisplatin blandas i samma infusion.)*	2 tim.		_____	_____
5.	**Cisplatin _____ mg** Sätts i samma påse som ovan Ges intravenöst under 2 tim.	2 tim.		_____	_____
6.	Kontroll av vikt eller diures			.....	
7.	**Ifosfamid _____ mg** i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min.	30 min.	_____	_____	_____
8.	**Mesna _____ mg** Ges intravenöst under 3 min. *(Ges vid start av Ifosfamid infusion. Kan också blandas i infusionen.)*	3 min.		_____	_____
9.	**Mesna _____ mg** Ges intravenöst under 3 min. *(Timme 4 om intravenös inj och timme 2 i dubbel dos om peroralt efter avslutad Ifosfamid.)*	3 min.	_____	_____	_____
10.	**Mesna _____ mg** Ges intravenöst under 3 min. *(Timme 8 om intravenös inj och timme 6 i dubbel dos om peroralt efter avslutad Ifosfamid.)*	3 min.	_____	_____	_____

DAG 5

Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej

	Inf. tid	Klockan	Ssk. sign	Läk. sign
1. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml *Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet*			_____	.....
2. Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____			_____	.....
3. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml *Intravenös infusion - prehydrering*	2 tim.		_____	.....
4. **Bleomycin _____ IE** i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min.	30 min.		_____	_____
5. **Etoposid _____ mg** i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 2 tim. *(Etoposid och Cisplatin blandas i samma infusion.)*	2 tim.		_____	_____
6. **Cisplatin _____ mg** Sätts i samma påse som ovan Ges intravenöst under 2 tim.	2 tim.		_____	_____
7. Kontroll av vikt eller diures			.....	
8. **Ifosfamid _____ mg** i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min.	30 min.	_____	_____	_____
9. **Mesna _____ mg** Ges intravenöst under 3 min. *(Ges vid start av Ifosfamid infusion. Kan också blandas i infusionen.)*	3 min.		_____	_____
10. **Mesna _____ mg** Ges intravenöst under 3 min. *(Timme 4 om intravenös inj och timme 2 i dubbel dos om peroralt efter avslutad Ifosfamid.)*	3 min.	_____	_____	_____
11. **Mesna _____ mg** Ges intravenöst under 3 min. *(Timme 8 om intravenös inj och timme 6 i dubbel dos om peroralt efter avslutad Ifosfamid.)*	3 min.	_____	_____	_____

DAG 6

Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej

	Inf. tid	Klockan	Ssk. sign	Läk. sign
1. **G-CSF (Filgrastim alt Pegfilgrastim) _____ mg** Ges subkutant *(G-csf bör ges som primärprofylax och administreras tidigast 24 timmar efter avslutad cytostatikaterapi. Pegfilgrastim 6mg s.c. engångsdos dag 6 eller Filgrastim 0,5ME/kg s.c. dag 6-13 ges enl lokal rutin.)*			_____	_____

DAG 15 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej

	Inf. tid	**Klockan**	**Ssk. sign**	**Läk. sign**
1. Tablett Paracetamol 1000 mg, 1 timme innan behandling.			.....	
2. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml *Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet*			_____	.....
3. **Bleomycin _____ IE** i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min.	30 min.		_____	_____