

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

Patientdata (namn och personnr)

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Antitumoral regim - Testikelcancer och

extragonadal könszellstumör
BEP (Bleomycin-Cisplatin-Etoposid)

Kurintervall: 21 dagar

Behandlingsavsikt: Adjuvant, Kurativ, Palliativ

RegimID: NRB-6093

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 | x1 | | | | x1 | | | | | | | | | | x1 | | | | | | | |
| Etoposid Intravenös infusion 100 mg/m ² | x1 | x1 | x1 | x1 | x1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cisplatin Intravenös infusion 20 mg/m ² | x1 | x1 | x1 | x1 | x1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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.

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).

Bleomycin - om feber, frossa vid infusion ges febernedsättande medel, t ex tablett 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 behandlingsdygnet ges ytterligare 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.

Överväg primär G-CSF profylax.

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 $<$ 0,5 och TPK \geq 50 - Behandlingen skjuts upp i 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 och Etoposid 100%. Cisplatin ges 100% endast i 4 dagar.

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

GFR $<$ 40 ml/min: Ge istället Karboplatin-Etoposid.

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

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

GFR $<$ 40 ml/min: Ge istället Karboplatin-Etoposid.

Hypoalbuminemi

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

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. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Intravenös infusion - prehydrering</i> | 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. <i>(Etoposid och Cisplatin blandas i samma infusion.)</i> | 2 tim. | | _____ | _____ |
| 6. Cisplatin _____ mg Sätts i samma påse som ovan Ges intravenöst under 2 tim. | 2 tim. | | _____ | _____ |
| 7. Kontroll av vikt eller diures |  |  | _____ | ..... |

DAG 2 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. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Intravenös infusion - prehydrering</i> | 2 tim. |  | _____ | ..... |
| 4. Etoposid _____ mg i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 2 tim. <i>(Etoposid och Cisplatin blandas i samma infusion.)</i> | 2 tim. | | _____ | _____ |
| 5. Cisplatin _____ mg Sätts i samma påse som ovan Ges intravenöst under 2 tim. | 2 tim. | | _____ | _____ |
| 6. Kontroll av vikt eller diures |  |  | ..... |  |

DAG 3 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. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Intravenös infusion - prehydrering</i> | 2 tim. |  | _____ | ..... |
| 4. Etoposid _____ mg i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 2 tim. <i>(Etoposid och Cisplatin blandas i samma infusion.)</i> | 2 tim. | | _____ | _____ |
| 5. Cisplatin _____ mg Sätts i samma påse som ovan Ges intravenöst under 2 tim. | 2 tim. | | _____ | _____ |
| 6. Kontroll av vikt eller diures |  |  | ..... |  |

DAG 4 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. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Intravenös infusion - prehydrering</i> | 2 tim. |  | _____ | ..... |
| 4. Etoposid _____ mg i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 2 tim. <i>(Etoposid och Cisplatin blandas i samma infusion.)</i> | 2 tim. | | _____ | _____ |
| 5. Cisplatin _____ mg Sätts i samma påse som ovan Ges intravenöst under 2 tim. | 2 tim. | | _____ | _____ |
| 6. Kontroll av vikt eller diures |  |  | ..... |  |

DAG 5 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. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Intravenös infusion - prehydrering</i> | 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. <i>(Etoposid och Cisplatin blandas i samma infusion.)</i> | 2 tim. | | _____ | _____ |
| 6. Cisplatin _____ mg Sätts i samma påse som ovan Ges intravenöst under 2 tim. | 2 tim. | | _____ | _____ |
| 7. Kontroll av vikt eller diures |  |  | ..... |  |

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**

30 min.

i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml

Ges intravenöst under 30 min.

_____ _____