

Datum: \_\_\_\_\_  
 Läkare: \_\_\_\_\_  
 Kur nr: \_\_\_\_\_  
 Längd (cm): \_\_\_\_\_ Vikt (kg): \_\_\_\_\_  
 Yta (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_ Aktuellt GFR: \_\_\_\_\_

Patientdata (namn och personnr)

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

Antitumoral regim - Testikelcancer och  
 extragonadal könszellstumör

RegimID: NRB-6097

**EP (Cisplatin-Etoposid)**

Diagnoskod: C62

Kurintervall: 21 dagar

**Ordnation/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
Etoposid Intravenös infusion 100 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1	x1	x1	x1	x1																	
Cisplatin Intravenös infusion 20 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1	x1	x1	x1	x1																	

Högemetogen.

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

**Villkor och kontroller för administration**

Dagligt vätskeintag &gt; 2000 mL, dag 1-6.

Vikt eller diureskontroll.

Vid viktökning 2 till 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 och elektrolytstatus och kreatinin.

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

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

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 till 50 år - normalvärde GFR 80 till 125 ml/min.*

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

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

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

*Nedsatt njurfunktion ålder 51 till 65 år, normalvärde GFR 60 till 110 ml/min.*

GFR 40-49 ml/min: 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.

**Antiemetika**

Förslag enligt stöddokument

<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-7-5d/>

**DAG 1** 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. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Intravenös infusion - prehydrering</i>   | 2 tim. |  | _____ | ..... |
| 4. <b>Etoposid</b> _____ mg<br>i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 2 tim.<br><i>(Etoposid och Cisplatin blandas i samma infusion.)</i> | 2 tim. |  | _____ | _____ |
| 5. <b>Cisplatin</b> _____ mg<br>Sätts i samma påse som ovan<br>Ges intravenöst under 2 tim.   | 2 tim. |  | _____ | _____ |
| 6. 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<br><i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>  |        | _____ | ..... |
| 2. Tablett/Injektion Antiemetika<br>_____<br>_____  |        | _____ | ..... |
| 3. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Intravenös infusion - prehydrering</i>   | 2 tim. | _____ | ..... |
| 4. <b>Etoposid</b> _____ mg<br>i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 2 tim.<br><i>(Etoposid och Cisplatin blandas i samma infusion.)</i> | 2 tim. | _____ | _____ |
| 5. <b>Cisplatin</b> _____ mg<br>Sätts i samma påse som ovan<br>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<br><i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>  |        | _____ | ..... |
| 2. Tablett/Injektion Antiemetika<br>_____<br>_____  |        | _____ | ..... |
| 3. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Intravenös infusion - prehydrering</i>   | 2 tim. | _____ | ..... |
| 4. <b>Etoposid</b> _____ mg<br>i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 2 tim.<br><i>(Etoposid och Cisplatin blandas i samma infusion.)</i> | 2 tim. | _____ | _____ |
| 5. <b>Cisplatin</b> _____ mg<br>Sätts i samma påse som ovan<br>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. <b>Etoposid</b> _____ 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. <b>Cisplatin</b> _____ 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. <b>Etoposid</b> _____ 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. <b>Cisplatin</b> _____ mg Sätts i samma påse som ovan Ges intravenöst under 2 tim.	2 tim.		_____	_____
6. Kontroll av vikt eller diures			.....	