

**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 - Trofoblasterjukdomar

RegimID: NRB-6403

**EMA-COa**

Diagnoskod: C55

Kurintervall: 14 dagar

## Ordination/Administrering

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	Ny kur dag 15
Etoposid Intravenös infusion 100 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1	x1													
Daktinomycin Intravenös infusion 0,5 mg (standarddos)	x1	x1													
Metotrexat Intravenös infusion 300 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1														
Kalciumfolinat (vattenfritt) Peroral tablett 15 mg (standarddos)		x2	x2												
Vinkristin Intravenös infusion 0,8 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)								x1							
Cyklofosfamidmonohydrat Intravenös infusion 600 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)								x1							

Medeleemetogen.

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

**Villkor och kontroller för administration***Daktinomycin* - starkt vävnadsretande. Central infart rekommenderas.**Anvisningar för ordination**

Kontroll av blod- och elektrolytstatus samt hCG. För behandlingsstart neutrofila &gt; 1,5, LPK &gt; 2,5, TPK &gt; 100, Hb &gt; 100.

*EMA (Etoposid och Daktinomycin) dag 2 seponeras vid hCG-negativitet!**Metotrexat* - Kalciumfolinat dag 2 startas 24 tim efter start av Metotrexat infusion. Ges därefter var 12:e timme i fyra doser. Doserna kan ges i.v. i samma dos som peroralt.

Dagligt vätskeintag på cirka 1,5 liter rekommenderas behandlingsdagar samt 2 dagar efter.

Överväg primär G-CSF profylax.

**Dosjustering rekommendation***Hematologisk toxicitet*

Neutrofila &lt; 1,5 och TPK &lt; 100 - överväg dosreduktion av Etoposid och Cyklofosfamid till 75 %. Tillägg av G-CSF.

Övriga läkemedel ges i fulldos.

hCG skall halveras mellan varje kur. Vid platå eller stegring av hCG överväg terapibytest.

**Antiemetika**

Förslag enligt stöddokument: Dag 1:

<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-4-2d/> Dag8: <https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-4-1d/><https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-4-1d/>**DAG 1** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |  |         |  |       |       |
|--|---------|--|-------|-------|
| 1. 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i> |         |  | _____ | ..... |
| 2. Tablett/Injektion Antiemetika<br>_____<br>_____   |         |  | _____ | ..... |
| 3. <b>Etoposid</b> _____ mg<br>i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 1 tim.      | 1 tim.  |  | _____ | _____ |
| 4. <b>Daktinomycin</b> _____ mg<br>i 50 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 30 min.  | 30 min. |  | _____ | _____ |
| 5. <b>Metotrexat</b> _____ mg<br>i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 12 tim.  | 12 tim. |  | _____ | _____ |

**DAG 2** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |  |         |  |       |       |
|--|---------|--|-------|-------|
| 1. 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>                     |         |  | _____ | ..... |
| 2. Tablett/Injektion Antiemetika<br>_____<br>_____   |         |  | _____ | ..... |
| 3. <b>Etoposid</b> _____ mg<br>i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 1 tim.                          | 1 tim.  |  | _____ | _____ |
| 4. <b>Daktinomycin</b> _____ mg<br>i 50 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 30 min.                      | 30 min. |  | _____ | _____ |
| 5. <b>Kalciumfolinat (vattenfritt)</b> _____ mg<br>Ges peroralt<br>(Ges 24 timmar efter start av Metotrexat-infusion.) |         |  | _____ | _____ |
| 6. <b>Kalciumfolinat (vattenfritt)</b> _____ mg<br>Ges peroralt<br>(Ges 36 timmar efter start av Metotrexat-infusion.) |         |  | _____ | _____ |

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

**1. Kalciumfolinat (vattenfritt) \_\_\_\_\_ mg**

Ges peroralt

(Ges 48 timmar efter start av Metotrexat-infusion.)

\_\_\_\_\_

**2. Kalciumfolinat (vattenfritt) \_\_\_\_\_ mg**

Ges peroralt

(Ges 60 timmar efter start av Metotrexat-infusion.)

\_\_\_\_\_

**DAG 8** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

**1. 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml**

*Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet*

\_\_\_\_\_

.....

**2. Tablett/Injektion Antiemetika**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

.....

**3. Vinkristin \_\_\_\_\_ mg**

i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml

Ges intravenöst under 30 min.

30 min.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**4. Cyklofosfamidmonohydrat \_\_\_\_\_ mg**

i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml

Ges intravenöst under 30 min.

30 min.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_