

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

Patientdata (namn och personnr)

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Antitumoral regim - Sarkom

RegimID: NRB-9132

CWS 2014 - I2VA, kur 3 och 4 (Ifosfamid-Vinkristin-Daktinomycin)

Diagnoskod: C40-41

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
Ifosfamid Intravenös infusion 3000 mg/m ² (kroppsyta)	x1	x1																				
Mesna Intravenös injektion 600 mg/m ² (kroppsyta)	x4	x4																				
Vinkristin Intravenös infusion 1,5 mg/m ² (kroppsyta)	x1																					
Daktinomycin Intravenös infusion 1,5 mg/m ² (kroppsyta)	x1																					
Pegfilgrastim Subkutan injektion 6 mg (standarddos)			x1																			

Högemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration

Daktinomycin - Starkt vävnadsretande- central infart rekommenderas.*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.*Daktinomycin* - ges ej under eller i anslutning till radioterapi.*Peg-filgrastim* 6 mg subkutant 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

Antiemetika

Förslag enligt stöddokument::

[https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-7-2d/\(2 dgr\)](https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-7-2d/(2%20dgr))

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.	Ifosfamid _____ mg			3 tim.		_____	_____
	i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 3 tim.						
4.	Mesna _____ mg			3 min.		_____	_____
	Ges intravenöst under 3 min. <i>(Ges vid start av Ifosfamid infusion. Kan också blandas i infusionen.)</i>						
5.	1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Intravenös infusion - hydrering (Kan startas samtidigt med Ifosfamid.)</i>			10 tim.		_____
6.	Vinkristin _____ mg			30 min.		_____	_____
	i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min.						
7.	Mesna _____ mg			3 min.		_____	_____
	Ges intravenöst under 3 min. <i>(Intravenös inj 4 timmar efter avslutad Ifosfamid-infusion.)</i>						
8.	Daktinomycin _____ mg			15 min.		_____	_____
	i 50 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 15 min.						
9.	Mesna _____ mg			3 min.		_____	_____
	Ges intravenöst under 3 min. <i>(Intravenös inj 8 timmar efter avslutad Ifosfamid-infusion.)</i>						
10.	1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Intravenös infusion - hydrering</i>			10 tim.		_____
11.	Mesna _____ mg			3 min.		_____	_____
	Ges intravenöst under 3 min. <i>(Intravenös inj 12 timmar efter avslutad Ifosfamid-infusion.)</i>						

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. Ifosfamid _____ mg
i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 3 tim. | 3 tim. | | _____ | _____ |
| 4. Mesna _____ mg
Ges intravenöst under 3 min.
<i>(Ges vid start av Ifosfamid infusion. Kan också blandas i infusionen.)</i> | 3 min. | | _____ | _____ |
| 5. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Intravenös infusion - hydrering
(Kan startas samtidigt med Ifosfamid.)</i> | 10 tim. | | _____ | |
| 6. Mesna _____ mg
Ges intravenöst under 3 min.
<i>(Intravenös inj 4 timmar efter avslutad Ifosfamid-
infusion.)</i> | 3 min. | | _____ | _____ |
| 7. Mesna _____ mg
Ges intravenöst under 3 min.
<i>(Intravenös inj 8 timmar efter avslutad Ifosfamid-
infusion.)</i> | 3 min. | | _____ | _____ |
| 8. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Intravenös infusion - hydrering</i> | 10 tim. | | _____ | |
| 9. Mesna _____ mg
Ges intravenöst under 3 min.
<i>(Intravenös inj 12 timmar efter avslutad Ifosfamid-
infusion.)</i> | 3 min. | | _____ | _____ |

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

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