

Datum: \_\_\_\_\_

Patientdata (namn och personnr)

Läkare: \_\_\_\_\_

Kur nr: \_\_\_\_\_

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

Längd (cm): \_\_\_\_\_

Vikt (kg): \_\_\_\_\_

Yta (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_

Aktuellt GFR: \_\_\_\_\_

Antitumoral regim - Sarkom

RegimID: NRB-9032

**CWS 2014 - I2VAd, kur 1**

(Ifosfamid-Vinkristin-Doxorubicin)

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
Doxorubicin Intravenös infusion 20 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x2	x2																				
Vinkristin Intravenös infusion 1,5 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1							x1							x1							
Ifosfamid Intravenös infusion 3000 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1	x1																				
Mesna Intravenös injektion 600 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x4	x4																				
Pegfilgrastim Subkutan injektion 6 mg (standarddos)			x1																			

Högemetogen.

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

**Villkor och kontroller för administration***Daktinomycin och Doxorubicin* - Starkt vävnadsretande- central infart rekommenderas.*Doxorubicin* - 8-12 timmars intervall mellan de två infusionerna/dygn.*Vinkristin* - dagar med enbart Vinkristin - minimal risk för illamående.*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 &gt;1,0, TPK &gt;100 och LPK &gt;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.*Peg-filgrastim* 6 mg subkutan 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: Dag 1:

[https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-7-2d/\(2dgr\), dag 8+15:](https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-7-2d/(2dgr), dag 8+15)

<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/stoddokument/antiemetika-vuxen/#chapter-Antiemetikaregim-1-dag->

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.	<b>Doxorubicin _____ mg</b> i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min.			30 min.	_____	_____	_____
4.	<b>Vinkristin _____ mg</b> i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min.			30 min.	_____	_____	_____
5.	<b>Ifosfamid _____ mg</b> i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 3 tim.			3 tim.	_____	_____	_____
6.	<b>Mesna _____ mg</b> Ges intravenöst under 3 min. <i>(Ges vid start av Ifosfamid infusion. Kan också blandas i infusionen.)</i>			3 min.	_____	_____	_____
7.	1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Intravenös infusion - hydrering (Kan startas samtidigt med Ifosfamid.)</i>			10 tim.	_____	_____	.....
8.	<b>Mesna _____ mg</b> Ges intravenöst under 3 min. <i>(Intravenös inj 4 timmar efter avslutad Ifosfamid-infusion.)</i>			3 min.	_____	_____	_____
9.	<b>Mesna _____ mg</b> Ges intravenöst under 3 min. <i>(Intravenös inj 8 timmar efter avslutad Ifosfamid-infusion.)</i>			3 min.	_____	_____	_____
10.	<b>Doxorubicin _____ mg</b> i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min. <i>(8-12 timmar mellan de två infusionerna med Doxorubicin)</i>			30 min.	_____	_____	_____
11.	<b>Mesna _____ mg</b> Ges intravenöst under 3 min. <i>(Intravenös inj 12 timmar efter avslutad Ifosfamid-infusion.)</i>			3 min.	_____	_____	_____
12.	1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Intravenös infusion - hydrering</i>			10 tim.	_____	_____	.....
13.	Kontroll av vikt eller diures.					_____	.....

**DAG 2** 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. <b>Doxorubicin</b> _____ <b>mg</b> i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min.	30 min.		_____	_____
4. <b>Ifosfamid</b> _____ <b>mg</b> i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 3 tim.	3 tim.		_____	_____
5. <b>Mesna</b> _____ <b>mg</b> Ges intravenöst under 3 min. <i>(Ges vid start av Ifosfamid infusion. Kan också blandas i infusionen.)</i>	3 min.		_____	_____
6. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Intravenös infusion - hydrering (Kan startas samtidigt med Ifosfamid.)</i>	10 tim.		_____	.....
7. <b>Mesna</b> _____ <b>mg</b> Ges intravenöst under 3 min. <i>(Intravenös inj 4 timmar efter avslutad Ifosfamid-infusion.)</i>	3 min.		_____	_____
8. <b>Mesna</b> _____ <b>mg</b> Ges intravenöst under 3 min. <i>(Intravenös inj 8 timmar efter avslutad Ifosfamid-infusion.)</i>	3 min.		_____	_____
9. <b>Doxorubicin</b> _____ <b>mg</b> i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min. <i>(8-12 timmar mellan de två infusionerna med Doxorubicin)</i>	30 min.		_____	_____
10. <b>Mesna</b> _____ <b>mg</b> Ges intravenöst under 3 min. <i>(Intravenös inj 12 timmar efter avslutad Ifosfamid-infusion.)</i>	3 min.		_____	_____
11. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Intravenös infusion - hydrering</i>	10 tim.		_____	.....
12. Kontroll av vikt eller diures.				.....

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

1. <b>Pegfilgrastim</b> _____ <b>mg</b> Ges subkutant			_____	_____
--	--	--	-------	-------

**DAG 8** 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><i>(Ej rutinmässigt pga minimal emetogen effekt av ingående läkemedel.)</i><br>_____<br>_____ |         |  | _____ | ..... |
| 3. <b>Vinkristin _____ mg</b><br>i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 30 min.                                  | 30 min. |  | _____ | _____ |

**DAG 15** 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><i>(Ej rutinmässigt pga minimal emetogen effekt av ingående läkemedel.)</i><br>_____<br>_____ |         |  | _____ | ..... |
| 3. <b>Vinkristin _____ mg</b><br>i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 30 min.                                  | 30 min. |  | _____ | _____ |