

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 - Akut myeloisk leukemi (AML)

RegimID: NRB-2553

### APL: Induktion ATRA+ATO, låg- och intermediär risk

Diagnoskod: C92.4

## Ordnation/Administrering

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Arseniktrioxid Intravenös infusion 0,30 mg/kg (kroppsvikt)	x1	x1	x1	x1	x1																
Arseniktrioxid Intravenös infusion 0,25 mg/kg (kroppsvikt)								x1			x1				x1			x1			
Tretinoin Peroral kapsel 22,5 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2

Dag	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42
Arseniktrioxid Intravenös infusion 0,30 mg/kg (kroppsvikt)																					
Arseniktrioxid Intravenös infusion 0,25 mg/kg (kroppsvikt)	x1			x1				x1			x1				x1			x1			
Tretinoin Peroral kapsel 22,5 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2

Dag	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
Arseniktrioxid Intravenös infusion 0,30 mg/kg (kroppsvikt)																		
Arseniktrioxid Intravenös infusion 0,25 mg/kg (kroppsvikt)	x1			x1				x1			x1							
Tretinoin Peroral kapsel 22,5 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2

Lågemetogen.

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

#### Villkor och kontroller för administration

Infusionstiden för Arseniktrioxid kan förlängas till 4 timmar vid vasomotorisk reaktion.

**Anvisningar för ordination**

Kontroll av blod-, lever- och elektrolytstatus (K, Mg, Ca) med kreatinin inför varje behandling med Arseniktrioxid (ATO). Referensvärden K och Mg, se ovan.

EKG, QTc - inför infusion med Arseniktrioxid. Vid QTc > 500 msec (beräknat med Sagie-Fridericia- eller Hodges-metoderna) ska Arseniktrioxid ej ges.

*Leukocytos* - kan förväntas hos ca 50 % av patienterna.

- LPK > 5, ge peroralt Hydroxyurea (Hydrea) 500 mg 1 x 4
- Om LPK fortsatt stiger ökas dosen peroralt Hydroxyurea (Hydrea). Förslagsvis 500 mg 2 X 6
- Vid fortsatt stegring LPK > 30, överväg enstaka dos(er) av Cytarabin 1000 mg/m<sup>2</sup> intravenöst under 2 timmar, alternativt Idarubicin 12 mg/m<sup>2</sup> intravenöst under 20 min.

*APL differentieringssyndrom (DS)* - symtom är dyspné, lunginfiltrat, feber, snabb viktuppgång, pleura- eller perikardvätska, hypotension eller njursvikt. Incidens 2-27 %.

Lågrisk-APL med LPK > 5 - rekommenderas profylax med Prednison 0,5 mg/kg peroralt dag 1-21. Vid DS ges högdos glukokortikoider iv (Betapred 10 mgx2 eller Dexametason 10 mgx2) + diuretika intravenöst vid behov, se Vårdprogrammet.

Risk för DS kvarstår tills patienten uppnått remission - ingen risk därefter.

**Dosjustering rekommendation**

Uppmärksamhet på *pseudotumor cerebri*, huvudvärk, illamående, kräkningar och dimsyn. Tretionin avbryts temporärt, behandling ges med opiater och osmotiska diuretika (Diamox) ges. Reducera dosen Tretionin till 12,5 mg/m<sup>2</sup> per administrationstillfälle. Den reducerade dosen används fortsatt vid konsolideringar.

*Hepatotoxicitet* - ASAT, ALAT eller ALP stiger > 5 ggr ska ATO sättas ut. Om levertox kvarstår ska även Tretionin sättas ut. Återinsättning enligt anvisning i vårdprogrammet.

**DAG 1** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

<b>1. Tretinoin _____ mg</b> Ges peroralt	Morgondos	_____	_____
<b>2. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml</b> <i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>		_____	.....
<b>3. Tablett/Injektion Antiemetika</b> _____ _____		_____	.....
<b>4. Arseniktrioxid _____ mg</b> i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 2 tim.	2 tim.	_____	_____
<b>5. Tretinoin _____ mg</b> Ges peroralt	Kvällsdos	_____	_____

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

1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt	Morgondos	_____	_____
2. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>		_____	.....
3. Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____		_____	.....
4. <b>Arseniktrioxid</b> _____ <b>mg</b> i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 2 tim.	2 tim.	_____	_____
5. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt	Kvällsdos	_____	_____

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

1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt	Morgondos	_____	_____
2. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>		_____	.....
3. Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____		_____	.....
4. <b>Arseniktrioxid</b> _____ <b>mg</b> i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 2 tim.	2 tim.	_____	_____
5. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt	Kvällsdos	_____	_____

**DAG 4** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt	Morgondos	_____	_____
2. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>		_____	.....
3. Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____		_____	.....
4. <b>Arseniktrioxid</b> _____ <b>mg</b> i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 2 tim.	2 tim.	_____	_____
5. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt	Kvällsdos	_____	_____

**DAG 5** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt	Morgondos	_____	_____
2. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>		_____	.....
3. Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____		_____	.....
4. <b>Arseniktrioxid</b> _____ <b>mg</b> i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 2 tim.	2 tim.	_____	_____
5. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt	Kvällsdos	_____	_____

**DAG 6** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt	Morgondos	_____	_____
2. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt	Kvällsdos	_____	_____

**DAG 7** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt	Morgondos	_____	_____
2. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt	Kvällsdos	_____	_____

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

1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt	Morgondos	_____	_____
2. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>		_____	.....
3. Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____		_____	.....
4. <b>Arseniktrioxid</b> _____ <b>mg</b> i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 2 tim.	2 tim.	_____	_____
5. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt	Kvällsdos	_____	_____

**DAG 9** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |                                                     |           |       |       |
|-----------------------------------------------------|-----------|-------|-------|
| 1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ |

**DAG 10** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |                                                     |           |       |       |
|-----------------------------------------------------|-----------|-------|-------|
| 1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ |

**DAG 11** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |                                                                                                            |           |       |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------|-------|
| 1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt                                                        | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>         |           | _____ | ..... |
| 3. Tablett/Injektion Antiemetika<br>_____<br>_____                                                         |           | _____ | ..... |
| 4. <b>Arseniktrioxid</b> _____ <b>mg</b><br>i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 2 tim. | 2 tim.    | _____ | _____ |
| 5. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt                                                        | Kvällsdos | _____ | _____ |

**DAG 12** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |                                                     |           |       |       |
|-----------------------------------------------------|-----------|-------|-------|
| 1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ |

**DAG 13** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |                                                     |           |       |       |
|-----------------------------------------------------|-----------|-------|-------|
| 1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ |

**DAG 14** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |                                                     |           |       |       |
|-----------------------------------------------------|-----------|-------|-------|
| 1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ |

**DAG 15** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |                                                                                                            |           |       |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------|-------|
| 1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt                                                        | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>         |           | _____ | ..... |
| 3. Tablett/Injektion Antiemetika<br>_____<br>_____                                                         |           | _____ | ..... |
| 4. <b>Arseniktrioxid</b> _____ <b>mg</b><br>i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 2 tim. | 2 tim.    | _____ | _____ |
| 5. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt                                                        | Kvällsdos | _____ | _____ |

**DAG 16** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |                                                     |           |       |       |
|-----------------------------------------------------|-----------|-------|-------|
| 1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ |

**DAG 17** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |                                                     |           |       |       |
|-----------------------------------------------------|-----------|-------|-------|
| 1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ |

**DAG 18** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt	Morgondos	_____	_____
2. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>		_____	.....
3. Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____		_____	.....
4. <b>Arseniktrioxid</b> _____ <b>mg</b> i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 2 tim.	2 tim.	_____	_____
5. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt	Kvällsdos	_____	_____

**DAG 19** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt	Morgondos	_____	_____
2. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt	Kvällsdos	_____	_____

**DAG 20** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt	Morgondos	_____	_____
2. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt	Kvällsdos	_____	_____

**DAG 21** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt	Morgondos	_____	_____
2. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt	Kvällsdos	_____	_____

**DAG 22** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt	Morgondos	_____	_____
2. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>		_____	.....
3. Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____		_____	.....
4. <b>Arseniktrioxid</b> _____ <b>mg</b> i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 2 tim.	2 tim.	_____	_____
5. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt	Kvällsdos	_____	_____

**DAG 23** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt	Morgondos	_____	_____
2. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt	Kvällsdos	_____	_____

**DAG 24** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt	Morgondos	_____	_____
2. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt	Kvällsdos	_____	_____

**DAG 25** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt	Morgondos	_____	_____
2. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>		_____	.....
3. Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____		_____	.....
4. <b>Arseniktrioxid</b> _____ <b>mg</b> i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 2 tim.	2 tim.	_____	_____
5. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt	Kvällsdos	_____	_____

**DAG 26** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |                                                     |           |       |       |
|-----------------------------------------------------|-----------|-------|-------|
| 1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ |

**DAG 27** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |                                                     |           |       |       |
|-----------------------------------------------------|-----------|-------|-------|
| 1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ |

**DAG 28** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |                                                     |           |       |       |
|-----------------------------------------------------|-----------|-------|-------|
| 1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ |

**DAG 29** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |                                                                                                            |           |       |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------|-------|
| 1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt                                                        | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>         |           | _____ | ..... |
| 3. Tablett/Injektion Antiemetika<br>_____<br>_____                                                         |           | _____ | ..... |
| 4. <b>Arseniktrioxid</b> _____ <b>mg</b><br>i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 2 tim. | 2 tim.    | _____ | _____ |
| 5. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt                                                        | Kvällsdos | _____ | _____ |

**DAG 30** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |                                                     |           |       |       |
|-----------------------------------------------------|-----------|-------|-------|
| 1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ |

**DAG 31** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |                                                     |           |       |       |
|-----------------------------------------------------|-----------|-------|-------|
| 1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ |

**DAG 32** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |                                                                                                            |           |        |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------|-------|
| 1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt                                                        | Morgondos | _____  | _____ |
| 2. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>         |           | _____  | ..... |
| 3. Tablett/Injektion Antiemetika<br>_____<br>_____                                                         |           | _____  | ..... |
| 4. <b>Arseniktrioxid</b> _____ <b>mg</b><br>i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 2 tim. |           | 2 tim. | _____ |
| 5. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt                                                        | Kvällsdos | _____  | _____ |

**DAG 33** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |                                                     |           |       |       |
|-----------------------------------------------------|-----------|-------|-------|
| 1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ |

**DAG 34** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |                                                     |           |       |       |
|-----------------------------------------------------|-----------|-------|-------|
| 1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ |

**DAG 35** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |                                                     |           |       |       |
|-----------------------------------------------------|-----------|-------|-------|
| 1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ |

**DAG 36** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt	Morgondos	_____	_____
2. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>		_____	.....
3. Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____		_____	.....
4. <b>Arseniktrioxid</b> _____ <b>mg</b> i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 2 tim.	2 tim.	_____	_____
5. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt	Kvällsdos	_____	_____

**DAG 37** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt	Morgondos	_____	_____
2. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt	Kvällsdos	_____	_____

**DAG 38** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt	Morgondos	_____	_____
2. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt	Kvällsdos	_____	_____

**DAG 39** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt	Morgondos	_____	_____
2. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>		_____	.....
3. Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____		_____	.....
4. <b>Arseniktrioxid</b> _____ <b>mg</b> i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 2 tim.	2 tim.	_____	_____
5. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt	Kvällsdos	_____	_____

**DAG 40** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |                                                     |           |       |       |
|-----------------------------------------------------|-----------|-------|-------|
| 1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ |

**DAG 41** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |                                                     |           |       |       |
|-----------------------------------------------------|-----------|-------|-------|
| 1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ |

**DAG 42** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |                                                     |           |       |       |
|-----------------------------------------------------|-----------|-------|-------|
| 1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ |

**DAG 43** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |                                                                                                            |           |       |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------|-------|
| 1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt                                                        | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>         |           | _____ | ..... |
| 3. Tablett/Injektion Antiemetika<br>_____<br>_____                                                         |           | _____ | ..... |
| 4. <b>Arseniktrioxid</b> _____ <b>mg</b><br>i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 2 tim. | 2 tim.    | _____ | _____ |
| 5. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt                                                        | Kvällsdos | _____ | _____ |

**DAG 44** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |                                                     |           |       |       |
|-----------------------------------------------------|-----------|-------|-------|
| 1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ |

**DAG 45** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |                                                     |           |       |       |
|-----------------------------------------------------|-----------|-------|-------|
| 1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ |

**DAG 46** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |                                                                                                            |           |        |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------|-------|
| 1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt                                                        | Morgondos | _____  | _____ |
| 2. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>         |           | _____  | ..... |
| 3. Tablett/Injektion Antiemetika<br>_____<br>_____                                                         |           | _____  | ..... |
| 4. <b>Arseniktrioxid</b> _____ <b>mg</b><br>i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 2 tim. |           | 2 tim. | _____ |
| 5. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt                                                        | Kvällsdos | _____  | _____ |

**DAG 47** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |                                                     |           |       |       |
|-----------------------------------------------------|-----------|-------|-------|
| 1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ |

**DAG 48** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |                                                     |           |       |       |
|-----------------------------------------------------|-----------|-------|-------|
| 1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ |

**DAG 49** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |                                                     |           |       |       |
|-----------------------------------------------------|-----------|-------|-------|
| 1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ |

**DAG 50** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt	Morgondos	_____	_____
2. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>		_____	.....
3. Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____		_____	.....
4. <b>Arseniktrioxid</b> _____ <b>mg</b> i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 2 tim.	2 tim.	_____	_____
5. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt	Kvällsdos	_____	_____

**DAG 51** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt	Morgondos	_____	_____
2. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt	Kvällsdos	_____	_____

**DAG 52** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt	Morgondos	_____	_____
2. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt	Kvällsdos	_____	_____

**DAG 53** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt	Morgondos	_____	_____
2. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>		_____	.....
3. Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____		_____	.....
4. <b>Arseniktrioxid</b> _____ <b>mg</b> i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 2 tim.	2 tim.	_____	_____
5. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt	Kvällsdos	_____	_____

**DAG 54** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |                                                     |           |       |       |
|-----------------------------------------------------|-----------|-------|-------|
| 1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ |

**DAG 55** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |                                                     |           |       |       |
|-----------------------------------------------------|-----------|-------|-------|
| 1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ |

**DAG 56** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |                                                     |           |       |       |
|-----------------------------------------------------|-----------|-------|-------|
| 1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ |

**DAG 57** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |                                                     |           |       |       |
|-----------------------------------------------------|-----------|-------|-------|
| 1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ |

**DAG 58** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |                                                     |           |       |       |
|-----------------------------------------------------|-----------|-------|-------|
| 1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ |

**DAG 59** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |                                                     |           |       |       |
|-----------------------------------------------------|-----------|-------|-------|
| 1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ |

**DAG 60** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |                                                     |           |       |       |
|-----------------------------------------------------|-----------|-------|-------|
| 1. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Tretinoin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ |