

Datum: _____

Patientdata (namn och personnr)

Läkare: _____

Kur nr: _____

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Längd (cm): _____

Vikt (kg): _____

Yta (m²): _____

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 ² (kroppsyta)	x2	x2																				
Vinkristin Intravenös infusion 1,5 mg/m ² (kroppsyta)	x1							x1							x1							
Ifosfamid Intravenös infusion 3000 mg/m ² (kroppsyta)	x1	x1																				
Mesna Intravenös injektion 600 mg/m ² (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 >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.*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

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.	Doxorubicin _____ mg i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min.			30 min.	_____	_____	_____
4.	Vinkristin _____ mg i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min.			30 min.	_____	_____	_____
5.	Ifosfamid _____ mg i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 3 tim.			3 tim.	_____	_____	_____
6.	Mesna _____ mg 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.	Mesna _____ mg Ges intravenöst under 3 min. <i>(Intravenös inj 4 timmar efter avslutad Ifosfamid-infusion.)</i>			3 min.	_____	_____	_____
9.	Mesna _____ mg Ges intravenöst under 3 min. <i>(Intravenös inj 8 timmar efter avslutad Ifosfamid-infusion.)</i>			3 min.	_____	_____	_____
10.	Doxorubicin _____ mg 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.	Mesna _____ mg 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. Doxorubicin _____ mg i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min.	30 min.		_____	_____
4. Ifosfamid _____ mg i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 3 tim.	3 tim.		_____	_____
5. Mesna _____ mg 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. Mesna _____ mg Ges intravenöst under 3 min. <i>(Intravenös inj 4 timmar efter avslutad Ifosfamid-infusion.)</i>	3 min.		_____	_____
8. Mesna _____ mg Ges intravenöst under 3 min. <i>(Intravenös inj 8 timmar efter avslutad Ifosfamid-infusion.)</i>	3 min.		_____	_____
9. Doxorubicin _____ mg 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. Mesna _____ mg 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. Pegfilgrastim _____ mg 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
<i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i> | | | _____ | |
| 2. Tablett/Injektion Antiemetika
<i>(Ej rutinmässigt pga minimal emetogen effekt av ingående läkemedel.)</i> | | | _____ | |
| _____ | | | | |
| _____ | | | | |
| 3. Vinkristin _____ mg
i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml
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
<i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i> | | | _____ | |
| 2. Tablett/Injektion Antiemetika
<i>(Ej rutinmässigt pga minimal emetogen effekt av ingående läkemedel.)</i> | | | _____ | |
| _____ | | | | |
| _____ | | | | |
| 3. Vinkristin _____ mg
i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 30 min. | | 30 min. | _____ | _____ |