

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 - Lymfom

RegimID: NRB-7066

**IME / MIE (Etoposid-Ifosfamid-Metotrexat)**

Diagnoskod: C81-C86

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 1000 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1	x1	x1	x1	x1																	
Mesna Intravenös injektion 200 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x3	x3	x3	x3	x3																	
Etoposid Intravenös infusion 100 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1	x1	x1																			
Metotrexat Intravenös infusion 30 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)			x1																			

Medelemetogen.

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

**Villkor och kontroller för administration**

Ifosfamid - Hematuristicka vid behov. Vid 3+ avbryts Ifosfamidbehandlingen.

**Anvisningar för ordination**

Kontroll av blod-, lever- och elektrolytstatus samt kreatinin.

*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 och 8 timmar efter avslutad infusion. Om det ges peroralt ökas dosen till det dubbla och ges 2 och 6 timmar efter avslutad infusion.

Ge extra vätska varje dygn, antingen peroralt eller intravenöst, förslagsvis 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml.

**Dosjustering rekommendation**

Dosreduktion sker i första hand genom att minska antalet behandlingsdagar för Ifosfamid och Mesna.

*Hypoalbuminemi*

Lågt serum-albumin ger ökat obundet/fritt Etoposid AUC, vilket resulterar i ökad hematologisk toxicitet (lägre antal neutrofila), överväg dosreduktion.

**DAG 1** 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>_____<br>_____   |         |  | _____ | ..... |
| 3. <b>Ifosfamid</b> _____ <b>mg</b><br>i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 60 min.   | 60 min. |  | _____ | _____ |
| 4. <b>Mesna</b> _____ <b>mg</b><br>Ges intravenöst under 3 min.<br><i>(Ges vid start av Ifosfamid infusion. Kan också blandas i infusionen.)</i> | 3 min.  |  | _____ | _____ |
| 5. <b>Etoposid</b> _____ <b>mg</b><br>i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 60 min.   | 60 min. |  | _____ | _____ |
| 6. <b>Mesna</b> _____ <b>mg</b><br>Ges intravenöst under 3 min.<br><i>(Intravenös inj 4 timmar efter avslutad Ifosfamid-infusion.)</i>           | 3 min.  |  | _____ | _____ |
| 7. <b>Mesna</b> _____ <b>mg</b><br>Ges intravenöst under 3 min.<br><i>(Intravenös inj 8 timmar efter avslutad Ifosfamid-infusion.)</i>           | 3 min.  |  | _____ | _____ |

**DAG 2** 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>_____<br>_____   |         |  | _____ | ..... |
| 3. <b>Ifosfamid</b> _____ <b>mg</b><br>i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 60 min.   | 60 min. |  | _____ | _____ |
| 4. <b>Mesna</b> _____ <b>mg</b><br>Ges intravenöst under 3 min.<br><i>(Ges vid start av Ifosfamid infusion. Kan också blandas i infusionen.)</i> | 3 min.  |  | _____ | _____ |
| 5. <b>Etoposid</b> _____ <b>mg</b><br>i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 60 min.   | 60 min. |  | _____ | _____ |
| 6. <b>Mesna</b> _____ <b>mg</b><br>Ges intravenöst under 3 min.<br><i>(Intravenös inj 4 timmar efter avslutad Ifosfamid-infusion.)</i>           | 3 min.  |  | _____ | _____ |
| 7. <b>Mesna</b> _____ <b>mg</b><br>Ges intravenöst under 3 min.<br><i>(Intravenös inj 8 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. 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>			_____	.....
2. Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____			_____	.....
3. <b>Ifosfamid</b> _____ <b>mg</b> i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 60 min.	60 min.		_____	_____
4. <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.		_____	_____
5. <b>Etoposid</b> _____ <b>mg</b> i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 60 min.	60 min.		_____	_____
6. <b>Metotrexat</b> _____ <b>mg</b> i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 15 min.	15 min.		_____	_____
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.		_____	_____

**DAG 4** 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>_____<br>_____  |         |  | _____ | ..... |
| 3. <b>Ifosfamid _____ mg</b><br>i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 60 min.   | 60 min. |  | _____ | _____ |
| 4. <b>Mesna _____ mg</b><br>Ges intravenöst under 3 min.<br><i>(Ges vid start av Ifosfamid infusion. Kan också blandas i infusionen.)</i> | 3 min.  |  | _____ | _____ |
| 5. <b>Mesna _____ mg</b><br>Ges intravenöst under 3 min.<br><i>(Intravenös inj 4 timmar efter avslutad Ifosfamid-infusion.)</i>           | 3 min.  |  | _____ | _____ |
| 6. <b>Mesna _____ mg</b><br>Ges intravenöst under 3 min.<br><i>(Intravenös inj 8 timmar efter avslutad Ifosfamid-infusion.)</i>           | 3 min.  |  | _____ | _____ |

**DAG 5** 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>_____<br>_____  |         |  | _____ | ..... |
| 3. <b>Ifosfamid _____ mg</b><br>i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 60 min.   | 60 min. |  | _____ | _____ |
| 4. <b>Mesna _____ mg</b><br>Ges intravenöst under 3 min.<br><i>(Ges vid start av Ifosfamid infusion. Kan också blandas i infusionen.)</i> | 3 min.  |  | _____ | _____ |
| 5. <b>Mesna _____ mg</b><br>Ges intravenöst under 3 min.<br><i>(Intravenös inj 4 timmar efter avslutad Ifosfamid-infusion.)</i>           | 3 min.  |  | _____ | _____ |
| 6. <b>Mesna _____ mg</b><br>Ges intravenöst under 3 min.<br><i>(Intravenös inj 8 timmar efter avslutad Ifosfamid-infusion.)</i>           | 3 min.  |  | _____ | _____ |