

Datum: \_\_\_\_\_  
Kur: \_\_\_\_\_  
Yta: \_\_\_\_\_

Patientdata:

## CHOEP-14 + Rituximab

(Lymfom)

Inf Rituximab (Kur 1)	375 mg/ m <sup>2</sup> (avrunda till närmsta 100-tal uppåt)	Dag 1
Inj Rituximab sc (From Kur 2)	1400 mg standarddos	Dag 1
Inf Vincristin	1,4 mg/m <sup>2</sup> (max 2,0 mg)	Dag 1
Inf Cyklofosamid	750 mg/m <sup>2</sup>	Dag 1
Inf Doxorubicin	50 mg/m <sup>2</sup>	Dag 1
Inj Etoposid fosfat	100 mg/m <sup>2</sup> *	Dag 1
K Etoposid	200 mg/m <sup>2</sup> *	Dag 2-3
T Deltison	50 mg/m <sup>2</sup>	Dag 1-5
Inj G-CSF	300 µg/30 ME < 70 kg } 480 µg/48 ME > 70 kg }	Dag 4 tom 11 (= 8 dagar)
alt inj Neulasta	6 mg	Dag 4
Pneumocystis profylax: T Eusaprim Forte 1 tabl, 1 ggr dagligen. Mån, ons och fre		
* vid lågt S-Albumin <30 g/L reduceras Etoposiddosen till 75 %		

**Inför varje kur:** Blodstatus, Neutr.

**Cykelintervall:** 14 dagar.

**Efter kur:** Antiemetikaschema nr 1.

### Riktlinjer hur man ger rituximab

#### **Första infusion:**

Starta med 50 mg/h. Därefter ökning med 50 mg/h var 30:onde minut till max 400 mg/h.

Tavegyl ges profylaktiskt alltid vid första infusionen.

BT/puls vid start och därefter vid symtom.

Om läkemedelsreaktion - stoppa droppet tills reaktionen klingat av. Vid återupptagning av behandling välj den dropphastighet som pågick vid start av reaktion.

#### **Följande behandlingar (om första behandlingen var utan allvarliga infusionsreaktioner):**

1400 mg sc inj (fast dos) som ges under 5 min.

Tavegyl ges inte som rutin.

**DAG 1** beställs till kl \_\_\_\_\_ avvakta ja nej **Ssk.sign** **Läk.sign**

**Premed. per os tas 1 tim före behandling eller ges iv före behandling**

T/Inj Ondansetron 8 mg po/iv \_\_\_\_\_

T Deltison \_\_\_\_\_ mg po \_\_\_\_\_

#### **Kur 1:**

T/Inj Betapred 8 mg po/iv } \_\_\_\_\_

T/Inj Tavegyl 2 mg po/iv } po ges 60 min /iv ges 30 min innan start av rituximab \_\_\_\_\_

Inf Rituximab \_\_\_\_\_ mg iv i 500 ml NaCl. \_\_\_\_\_

Start \_\_\_\_\_

Stopp \_\_\_\_\_

#### **Kur 2 och följande kurer:**

T/Inj Betapred 8 mg po/iv \_\_\_\_\_

Inj Rituximab **1400 mg sc** Inj 5 min \_\_\_\_\_

Inf Vincristin \_\_\_\_\_ mg iv i 100 ml NaCl, inf.tid 5 min \_\_\_\_\_

Inf Cyklofosamid \_\_\_\_\_ mg iv i 100 ml NaCl. Inf tid 10-15 min \_\_\_\_\_

Inf Doxorubicin \_\_\_\_\_ mg iv i 250 ml NaCl. Inf tid 30 min \_\_\_\_\_

Start \_\_\_\_\_

Stopp \_\_\_\_\_

Inj Etoposid fosfat \_\_\_\_\_ mg iv bolus Inj tid 5-10 min \_\_\_\_\_

Godkänd av: \_\_\_\_\_ Läkarens underskrift: \_\_\_\_\_

**DAG 2****Ssk.sign Läk.sign**

**T Ondansetron** 8 mg po  
**T Deltison** \_\_\_\_\_ mg po  
**K Etoposid** \_\_\_\_\_ mg po

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**DAG 3****Ssk.sign Läk.sign**

**T Ondansetron** 8 mg po  
**T Deltison** \_\_\_\_\_ mg po  
**K Etoposid** \_\_\_\_\_ mg po

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**DAG 4-5****Ssk.sign Läk.sign**

Datum: \_\_\_\_\_ **T Deltison** \_\_\_\_\_ mg po  
 Datum: \_\_\_\_\_ **T Deltison** \_\_\_\_\_ mg po

Givet \_\_\_\_\_ }  
 Givet \_\_\_\_\_ } \_\_\_\_\_

**DAG 4 -11****Kryssa i valt alternativ****Ssk.sign Läk.sign**

**Start av Inj G-CSF** sc 300 µg/30 ME  
 480 µg/48 ME  
 Som skall ges 1gång/dag i 8 dagar (se ovan)

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**ALTERNATIVT:****DAG 4****Ssk.sign Läk.sign**

**Inj Neulasta 6 mg x 1 s c,**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

BT / puls vid Rituximabinfusion KUR 1

Kl	mg/h	ml/h	Blodtryck	Puls	Obs	Sign

Godkänd av: \_\_\_\_\_ Läkarens underskrift: \_\_\_\_\_