

**BEP-Ifosfamid sid 1/4**

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

Patientdata

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

Yta: \_\_\_\_\_

**BEP-Ifosfamid****(Testikelca)**

Inf Bleomycin*	30 000 IE =totaldos	Dag 1, 5 och 15
Inf Cisplatin	20 mg/m <sup>2</sup>	Dag 1-5
Inf Etoposid	75 mg/m <sup>2</sup>	Dag 1-5
Inf Ifosfamid	1200 mg/m <sup>2</sup>	Dag 1-5
Inf Uromitexan	240 mg/m <sup>2</sup> tim 0	Dag 1-5
T Uromitexan	480 mg/m <sup>2</sup> tim 2 och 6**	Dag 1-5

\* max ackumulerados 300 000 IE om patienten ska opereras efter kur 4.  
 \*\* om pat inte säkert får i sig uromitexan po (kräks) ges samtliga doser iv  
 20% av Ifosfamiddosen ges då timme 4 och 8

**Inför kur 1:** (Audiogram)**Inför varje kur:** Blodstatus, Neutr, P Cystatin C, Krea.**Tumörmarkörer:** HCG, AFP tas dag 1, 5, 15.**Under kur:** Vikt x 2. Inj/T Furix 40 mg vid viktökning >2 kg.**Om** GFR är <60 ml/min skall Bleomycin och Cisplatin reduceras enligt schema.**Cykelintervall:** 21 dagar.**Efter kur:** Antiemetikaschema nr 5.**\*OBS!!** Vid oförklarlig andfåddhet och/eller hosta skall Bleomycinpneumonit övervägas och Bleomycin inte ges. Vanligast i slutet av planerad behandling.

G-CSF ökar risken för Bleomycinutlöst pneumonit.

**DAG 1**

beställs till kl \_\_\_\_\_ avvakta ja nej

**Ssk.sign****Läk.sign****Po. tas 1 tim före behandling**

Vikt \_\_\_\_\_ kl \_\_\_\_\_

**K Emend** 125 mg po \_\_\_\_\_**T/Inj Ondansetron** 8 mg po/iv \_\_\_\_\_**T/Inj Betapred** 8 mg po/iv \_\_\_\_\_**Inf Ringer-acetat** 1000 ml iv. Inf.tid 2 tim \_\_\_\_\_Start \_\_\_\_\_  
Stopp \_\_\_\_\_**Inf Bleomycin** 30 000 IE iv i 250 ml NaCl, inf tid 30 min \_\_\_\_\_Start \_\_\_\_\_  
Stopp \_\_\_\_\_**Inf Etoposid** \_\_\_\_\_ mg iv i 1000 ml NaCl. Inf.tid 2 tim \_\_\_\_\_**Inf Cisplatin** \_\_\_\_\_ mg iv **blandas i samma påse som Etoposid** } \_\_\_\_\_Start \_\_\_\_\_  
Stopp \_\_\_\_\_

Tim 0 = Ifosfamidstart

**Inf Ifosfamid** \_\_\_\_\_ mg iv i 250 ml NaCl. Inf.tid 30 min \_\_\_\_\_**Inf Uromitexan** \_\_\_\_\_ mg iv **blandas i samma påse som Ifosfamid** } \_\_\_\_\_Start \_\_\_\_\_  
Stopp \_\_\_\_\_**Tim 2** kl \_\_\_\_\_ **T Uromitexan** \_\_\_\_\_ mg po (från Ifosfamidstart!) \_\_\_\_\_**Tim 6** kl \_\_\_\_\_ **T Uromitexan** \_\_\_\_\_ mg po \_\_\_\_\_**Inf Ringer-acetat** 1000 ml. iv Inf.tid 2 tim \_\_\_\_\_Start \_\_\_\_\_  
Stopp \_\_\_\_\_**T/Inj Betapred** 8 mg po/iv 12 tim efter föregående Betapreddos kl \_\_\_\_\_

Vikt \_\_\_\_\_ kl \_\_\_\_\_ Inj/T Furix 40 mg vid viktökning &gt;2 kg \_\_\_\_\_

Godkänt av: \_\_\_\_\_ Läkarens underskrift: \_\_\_\_\_

DAG 2	beställs till kl _____ avvakta ja nej	Ssk.sign	Läk.sign
<b>Po. tas 1 tim före behandling</b>			
Vikt _____ kl _____			
<b>T/Inj Ondansetron</b> 8 mg po/iv		_____	_____
<b>T/Inj Betapred</b> 8 mg po/iv		_____	_____
<b>Inf Ringer-acetat</b> 1000 ml iv. Inf.tid 2 tim		_____	_____
	Start	_____	_____
	Stopp	_____	_____
<b>Inf Etoposid</b> _____ mg iv i 1000 ml NaCl. Inf.tid 2 tim	}	_____	_____
<b>Inf Cisplatin</b> _____ mg iv <b>blandas i samma påse som Etoposid</b>		Start	_____
	Stopp	_____	_____
Tim 0 = Ifosfamidstart			
<b>Inf Ifosfamid</b> _____ mg iv i 250 ml NaCl. Inf.tid 30 min	}	_____	_____
<b>Inf Uromitexan</b> _____ mg iv <b>blandas i samma påse som Ifosfamid</b>		Start	_____
	Stopp	_____	_____
<b>Tim 2</b> kl _____ <b>T Uromitexan</b> _____ mg po (från Ifosfamidstart!)		_____	_____
<b>Tim 6</b> kl _____ <b>T Uromitexan</b> _____ mg po		_____	_____
<b>Inf Ringer-acetat</b> 1000 ml. iv Inf.tid 2 tim		_____	_____
	Start	_____	_____
	Stopp	_____	_____
<b>T/Inj Betapred</b> 8 mg po/iv 12 tim efter föregående Betapreddos kl _____		_____	_____
Vikt _____ kl _____ Inj/T Furix 40 mg vid viktökning >2 kg		_____	_____

DAG 3	beställs till kl _____ avvakta ja nej	Ssk.sign	Läk.sign
<b>Po. tas 1 tim före behandling</b>			
Vikt _____ kl _____			
<b>K Emend</b> 80 mg po		_____	_____
<b>T/Inj Ondansetron</b> 8 mg po/iv		_____	_____
<b>T/Inj Betapred</b> 8 mg po/iv		_____	_____
<b>Inf Ringer-acetat</b> 1000 ml iv. Inf.tid 2 tim		_____	_____
	Start	_____	_____
	Stopp	_____	_____
<b>Inf Etoposid</b> _____ mg iv i 1000 ml NaCl. Inf.tid 2 tim	}	_____	_____
<b>Inf Cisplatin</b> _____ mg iv <b>blandas i samma påse som Etoposid</b>		Start	_____
	Stopp	_____	_____
Tim 0 = Ifosfamidstart			
<b>Inf Ifosfamid</b> _____ mg iv i 250 ml NaCl. Inf.tid 30 min	}	_____	_____
<b>Inf Uromitexan</b> _____ mg iv <b>blandas i samma påse som Ifosfamid</b>		Start	_____
	Stopp	_____	_____
<b>Tim 2</b> kl _____ <b>T Uromitexan</b> _____ mg po (från Ifosfamidstart!)		_____	_____
<b>Tim 6</b> kl _____ <b>T Uromitexan</b> _____ mg po		_____	_____
<b>Inf Ringer-acetat</b> 1000 ml. iv Inf.tid 2 tim		_____	_____
	Start	_____	_____
	Stopp	_____	_____
<b>T/Inj Betapred</b> 8 mg po/iv 12 tim efter föregående Betapreddos kl _____		_____	_____
Vikt _____ kl _____ Inj/T Furix 40 mg vid viktökning >2 kg		_____	_____

Godkänt av: \_\_\_\_\_ Läkarens underskrift: \_\_\_\_\_

DAG 4	beställs till kl _____ avvakta ja nej	Ssk.sign	Läk.sign
<b>Po. tas 1 tim före behandling</b>			
Vikt _____ kl _____			
<b>T/Inj Ondansetron</b> 8 mg po/iv		_____	_____
<b>T/Inj Betapred</b> 8 mg po/iv		_____	_____
<b>Inf Ringer-acetat</b> 1000 ml iv. Inf.tid 2 tim		_____	_____
		Start	_____
		Stopp	_____
<b>Inf Etoposid</b> _____ mg iv i 1000 ml NaCl. Inf.tid 2 tim		}	_____
<b>Inf Cisplatin</b> _____ mg iv <b>blandas i samma påse som Etoposid</b>			_____
		Start	_____
		Stopp	_____
Tim 0 = Ifosfamidstart			
<b>Inf Ifosfamid</b> _____ mg iv i 250 ml NaCl. Inf.tid 30 min		}	_____
<b>Inf Uromitexan</b> _____ mg iv <b>blandas i samma påse som Ifosfamid</b>			_____
		Start	_____
		Stopp	_____
<b>Tim 2</b> kl _____	<b>T Uromitexan</b> _____ mg po (från Ifosfamidstart!)	_____	_____
<b>Tim 6</b> kl _____	<b>T Uromitexan</b> _____ mg po	_____	_____
<b>Inf Ringer-acetat</b> 1000 ml. iv Inf.tid 2 tim		_____	_____
		Start	_____
		Stopp	_____
<b>T/Inj Betapred</b> 8 mg po/iv 12 tim efter föregående Betapreddos kl _____		_____	_____
Vikt _____ kl _____ Inj/T Furix 40 mg vid viktökning >2 kg		_____	_____

DAG 5	beställs till kl _____ avvakta ja nej	Ssk.sign	Läk.sign
<b>Po. tas 1 tim före behandling</b>			
Vikt _____ kl _____			
<b>K Emend</b> 80 mg po		_____	_____
<b>T/Inj Ondansetron</b> 8 mg po/iv		_____	_____
<b>T/Inj Betapred</b> 8 mg po/iv		_____	_____
<b>Inf Ringer-acetat</b> 1000 ml iv. Inf.tid 2 tim		_____	_____
		Start	_____
		Stopp	_____
<b>Inf Bleomycin</b> <u>30 000 IE</u> iv i 250 ml NaCl, inf tid 30 min		_____	_____
		Start	_____
		Stopp	_____
<b>Inf Etoposid</b> _____ mg iv i 1000 ml NaCl. Inf.tid 2 tim		}	_____
<b>Inf Cisplatin</b> _____ mg iv <b>blandas i samma påse som Etoposid</b>			_____
		Start	_____
		Stopp	_____
Tim 0 = Ifosfamidstart			
<b>Inf Ifosfamid</b> _____ mg iv i 250 ml NaCl. Inf.tid 30 min		}	_____
<b>Inf Uromitexan</b> _____ mg iv <b>blandas i samma påse som Ifosfamid</b>			_____
		Start	_____
		Stopp	_____
<b>Tim 2</b> kl _____	<b>T Uromitexan</b> _____ mg po (från Ifosfamidstart!)	_____	_____
<b>Tim 6</b> kl _____	<b>T Uromitexan</b> _____ mg po	_____	_____
<b>Inf Ringer-acetat</b> 1000 ml. iv Inf.tid 2 tim		_____	_____
		Start	_____
		Stopp	_____
<b>T/Inj Betapred</b> 8 mg po/iv 12 tim efter föregående Betapreddos kl _____		_____	_____
Vikt _____ kl _____ Inj/T Furix 40 mg vid viktökning >2 kg		_____	_____

Peroral profylax

Ssk.sign

Antiemetikaschema nr 5.

Godkänt av: \_\_\_\_\_ Läkarens underskrift: \_\_\_\_\_

**BEP-Ifosfamid Dag 15**

Inf Bleomycin*	30 000 IE =totaldos	Dag 1, 5 och 15
Inf Cisplatin	20 mg/m <sup>2</sup>	Dag 1-5
Inf Etoposid	75 mg/m <sup>2</sup>	Dag 1-5
Inf Ifosfamid	1200 mg/m <sup>2</sup>	Dag 1-5
Inf Uromitexan	240 mg/m <sup>2</sup> en dos per dag	Dag 1-5
T Uromitexan	480 mg/m <sup>2</sup> två doser per dag**	Dag 1-5

\* max ackumulerados 300 000 IE om patienten ska opereras efter kur 4.  
 \*\* om pat inte säkert får i sig uromitexan po (kräks) gives samtliga doser iv  
 20% av Ifosfamiddosen gives då timme 4 och 8

\*Om frossa och feber av Bleomycin trots steroider kan tabl Alvedon 1 g ges före behandlingen  
 Cykelintervall 21 dagar.

**DAG 15** beställs till kl \_\_\_\_\_ avvakta ja nej **Ssk.sign Läk.sign**

Po. tas 1 tim före behandling

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

Inf Bleomycin 30 000 IE iv i 250 ml NaCl, inf tid 30 min \_\_\_\_\_

Start \_\_\_\_\_

Stopp \_\_\_\_\_

Godkänt av: \_\_\_\_\_ Läkarens underskrift: \_\_\_\_\_