

Cytodos Auto MS Cy ATG, HEM 14155

Datum för kurstart:.....

Namn:.....

Läkarsign:.....

Personnr:.....

Läkemedel

Adm ordn		Substans	Styrka	Dos per administreringstillfälle	
1.	μ	Metylprednisolon	Injektionssubstans 40 mg, 125 mg 500 mg, 1 g, 2 g	1000 mg	iv inj
2.	\\	Mesna	Inj. vätska 100 mg/ml 2 ml, 4 ml, 10 ml	12,5 mg/kg	iv inj
3.	ζ	Cyklofosamid	Inj. substans 200 mg, 500 mg, 1 g, 2 g	50 mg/kg	iv inf
4.	κ	r-ATG Thymoglobulin®	Inf. vätska 5 mg/ml	0,5–1,5 mg/kg	iv inf
5.	π	Prednisolon	Tablett 2,5 mg, 5 mg, 10 mg	Schema	Per os

Kuröversikt

Dygn	-5	-4	-3	-2	-1	0
1.	μ	μ	μ	μ	μ	
2.	\\\\\\	\\\\\\	\\\\\\	\\\\\\		
3.	ζ	ζ	ζ	ζ		
4.	κ	κ	κ	κ	κ	
5.						π Start dag 0 med nedtrappningsschema
6.						STAMCELLER

Beredning och administrering

Adm ordn		Substans	Blandas i	Administrering per dygn
1.	μ	Metylprednisolon	50 ml Natriumklorid 9 mg/ml	iv inj 3–5 min
2.	γ	Mesna	Inget	iv inj Före (timme 0), 3, 6 och 9 tim efter start av cyklofosfamidinfusion
3.	ζ	Cyklofosfamid	500 ml Natriumklorid 9 mg/ml	iv inf 60 min
4.	κ	r-ATG	1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml	iv inf doshastighet enligt upptrappningsschema
5.	π	Prednisolon	Inget	Po

Att uppmärksamma:

Kurinformation

- Kur ges vid MS.
- Behandling med tablett allopurinol 300 mg/dag ges under cytostatikakuren som profylax mot uratnefropati. Ordineras i Cosmic.
- Kur måttligt emetogen. Som antiemetika rekommenderas de dagar cyklofosfamid ges T Ondansetron 8 mg x 2, ordineras i Cosmic. Högdossteroider ingår i kurregimen.
- Skriv i Cosmic läkemedelsmodul: Cytostatika enligt Cytodos/Elas.
- Vätsketerapi under behandlingsdygnet ordineras i läkemedelsmodul i Cosmic. Dygn -5 till -2 ofta lämpligt ge 2000 ml Ringer Acetat per dygn.

Cyklofosfamid

- Cyklofosfamid är illamående- och framkallande. Cyklofosfamid kan ge fördröjt illamående upp till 3 dygn efter tillförseln. Därför är adekvat behandling med antiemetika nödvändig även efter kurens slut.
- Ge tablett furosemid 40 mg po **när cyklofosfamid droppet startas**. Ingår i Cytodos-schema
- Mesna binder de toxiska nedbrytningsprodukterna av cyklofosfamid och minskar därmed risken för hemorragisk cystit
- Sveda vid vattenkastning kan vara tecken på hemorragisk cystit

r-ATG

- För premedicinering, beredning, administrering, upptrappning, dokumentation och kontroller, se [ATG-behandling vuxna SOP, HEM 13015](#).

Prednisolon

T Prednisolon nedtrappning enl följande schema:

dag 0 till +2	30 mg/d
dag +3 och +4	20 mg/d
dag +5 och dag +6	10 mg/d

Profylax under vårdtid

- T Fluconazol 100 mg x 1 ges från start av konditionering tills B-Neutrofila $\geq 0,5$.
- T Ciprofloxacin 500 mg x 2 ges dag 0 tom B-Neutrofila $\geq 0,5$.
- T Aciclovir 400 mg x 2 startas dag 0.

Uppföljning

Efter märgtagning följs P-CMV (PCR) och P-EBV (PCR) i blod 1 gång/vecka i 6 veckor efter stamcellsinfusion. Om ingen reaktivering under denna tid avslutas monitorering, om däremot mätbara nivåer någon gång under perioden fortsätter monitoreringen 1 ggr/v till 3 mån kontroll. Monitorering är inte aktuell om patient inte genomgått CMV och/eller EBV infektion (negativ serologi).

Läkemedelsrekommendationer vid utskrivning:

- T Eusaprim forte 1 tabl måndag, onsdag, fredag i 6 månader (alt Inh Pentacarinat)
- T Aciclovir 400 mg x 2 i 6 månader

Pat kontrolleras vid BMT mottagningen i Uppsala fram till 3 mån kontroll, därefter sker kontroller via neurologmottagningen Uppsala varifrån även vaccinationsrekommendationer administreras.

Ej journalhandling.