

## Lymfom BV-CHP 21 d

Indikation: T-cellslymfom

### Behandling

	Substans (preparat)	Dos/administreringstillfälle, mg/m <sup>2</sup>	Antal administrerings-tillfällen/dygn	Doser/cykel/kur	Adm	Dag
A	Doxorubicin* (Adriamycin)	50	1	1	i.v.	1
B	Cyklofosfamid (Sendoxan)	750	1	1	i.v.	1
C	Brentuximab vedotin	1,8 mg/kg (Maxdos/dostillfälle = 180 mg)	1	1	i.v.	1
D	Prednison	100 mg (fast dos)	1	5	p.o.	1-5

\* Doxorubicin kumulativ maxdos är 550 mg/m<sup>2</sup>

	Substans/dag	1	2	3	4	5	Dag 6-21 behandlingsuppehåll	Dag 22 ny cykel/kur
A	Doxorubicin	A	-	-	-	-	-	
B	Cyklofosfamid	B	-	-	-	-	-	
C	Brentuximab vedotin	C	-	-	-	-	-	
D	Prednison	D	D	D	D	D	-	

### Övrigt

- Överväg profylax mot pneumocystis jiroveci
- Överväg G-CSF (Ingår i regimen i Cytodose)
- Överväg T. Allopurinol 300 mg 1x1 under behandlingstiden, samt preliminärt tom 1 månad efter sista kur.
- [Perifer neuropati-monitorering](#)
- Högemetogen. För detaljer se Cytodose/ELAS. Lägg till T. olanzapin 2,5 mg-5 mg (max 10 mg/dygn). Överväg tillägg av Emend.
- Patienten ska uppmanas att dricka rikligt.
- Doxorubicin rödfärgar urinen. Administrering i perifer ven - endast i undantagsfall
- [BV-CHP kunskapsbanken RCC](#)
- [Provtagning, rutinmässig](#)

## Dosreduktion

Substans	Neutrofila	Neutrofila	Neutrofila	TPK	TPK	TPK
	$\geq 1,0$	1,0-0,5	$\leq 0,5$	$\geq 75$	74-51	$\leq 50$
Cyklofosfamid	100%	75 %	Paus	100%	75 %	Paus
Doxorubicin	100%	75 %	Paus	100%	75 %	Paus

## Patientinformation

- [Akut, när söka hematologiska sektionen, Länssjukhuset Ryhov akut?](#)
- [Infektion, råd riktade till särskilt infektiöskänsliga](#)
- [Patientinformation från kunskapsbanken RCC](#)

## Körschema BV-CHP 21

Dag	Att göra	Infusionstid	Var ordinerat
1	1 Spoldropp med 500ml Natriumklorid 9 mg/ml kopplas till cyto ad set, för spolning före och efter respektive läkemedel		
	2 Ge tablett Deltison ca 1 timme före administrering av cytostatika		cytodose
	3 Ge peroral antiemetika ca 1 timme före administrering av cytostatika		cytodose
	4 Ge Doxorubicin spädd i 250 Natriumklorid 9 mg/ml som intravenös infusion	30 min	cytodose
	5 Ge Cyklofosfamid spädd i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml som intravenös infusion	30 minuter	cytodose
	6 Ge Brentuximab vedotin spädd i 250 Natriumklorid 9 mg/ml som intravenös infusion. Kontrollera blodtryck före start och efter 5,10 och 15 minuters infusion (gäller alla kur 1+2).	30 minuter	cytodose
	7 Dela tablett Prednison för dag 2-5 och skicka med patienten hem		cytodose
	Om G- CSF är ordinerat säkerställ att patienten vet hur det skall tas. OBS! Efter kur 1 ska patienten stanna kvar 2 timmar efter avslutad behandling för "observation" (pga risk för allergisk/anafylaktoid reaktion).		cytodose