Ifosfamid/Doxorubicin (inneliggande enl. SSG XX) (Sarkom)

Doxorubicin	60 mg/m^2	iv inf 30 min	Dag 1
Ifosfamid	2000 mg/m^2	iv inf 2 tim	Dag 1-3
Uromitexan	400 mg/m^2	iv inf 2 tim	Dag 1-3
Uromitexan	600 mg/m^2	iv inf 4 tim	Dag 1-3
Uromitexan	800 mg/m^2	tabl po 6 tim efter start av ifosfamid	Dag 1-3
Inj G-CSF	300µ / 30 ME < 70 kg 480µ / 48 ME > 70 kg	sc- inj	Dag 4 tom 11 (= 8 dagar) start 24 timmar efter avslutat cyto!
Alt inj **Pegfilgrastim** (Neulasta)	6 mg	sc	Dag 4, 24 tim efter sista cyto

Patienter ≥ 70 år reduceras Doxorubicin till 50 mg/m^2 och Ifosfamid till 1700mg/m^2/dag

Inför varje kur: Blodstatus, Neutr, Krea, Cystatin-C.
Inför kur nr 1: EKG.

Premedicinering enligt cytostatikaschema.

Om symtom från urinblåsan och (smärta, täta trängningar) och röda ≥2 (urinsticka) avbryts beh och urinsediment tages. Om <30 röda (urinsediment) fortsätt behandling annars kontakta läk.

Dagligvikt x 2. Inj Furix 40 mg iv vid viktökning > 2 kg.

Cykelintervall 21 dagar.

Efter kur: Antiemetikaschema nr 4.

GFR (Cystatin) skall vara >70, Neutrofila ≥ 1.0 och TPK ≥75.

OBS!! Dosreduktion får ej ske om provsvar äldre än 24 timmar.

Dosreduktion

Neutrofiler (x10^9/L)	B-TPK (x10^9/L)	Ifosfamid / Doxorubicin
< 1,0	< 75	Beh uppskjutes