

## Ifosfamid/ Doxorubicin poliklinisk (Sarkom)

<b>Inf. Doxorubicin</b>	20 mg/ m <sup>2</sup>	iv inf 1 tim	Dag 1-3
<b>Inf. Ifosfamid</b>	2000 mg/ m <sup>2</sup>	iv inf 2 tim	Dag 1-3
<b>Inj. Uromitexan</b>	400 mg/ m <sup>2</sup>	iv inj timme 0	Dag 1-3
<b>T. Uromitexan</b>	800 mg/ m <sup>2</sup> efter cyto	po tabl timme 2 och 6	Dag 1-3
<b>Inj G-CSF</b>	300 µg/ 30 ME < 70 kg 480 µg/ 48 ME > 70 kg	sc	Dag 4 tom 11 (= 8 dagar)
<b>alt inj Neulasta</b>	6 mg	sc	Dag 4 , 24 tim efter avslutat cyto.

Inför varje kur: Blodstatus, Neutr, Krea.

Inför kur nr 1: EKG.

Premedicinering enligt cytostatikaschema.

Akkumulerad dos Doxorubicin bör ej överstiga 550 mg/m<sup>2</sup> kroppsytta.

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

Cykelintervall: 21 dagar.

Efter kur: Antiemetikaschema nr 4.

### Dosreduktion:

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