

## Busulfan, AUC Infusion

Beställare:

Patientidentitet:

Fax: \_\_\_\_\_

Tfn: \_\_\_\_\_

Läkare: \_\_\_\_\_

Diagnos: \_\_\_\_\_ SCT-datum: \_\_\_\_\_ Preparatnamn: \_\_\_\_\_

Längd (cm)	Vikt (kg)	Kroppsyta (m <sup>2</sup> )	Kön
			<input type="checkbox"/> Man
			<input type="checkbox"/> Kvinna

Konditionering:  BuCy  FluBu  Annat: \_\_\_\_\_

Senaste dos (mg): \_\_\_\_\_

Tidpunkt senaste dos: Datum: \_\_\_\_\_ Kl.: \_\_\_\_\_ (Infusionsstart)

Infusion:  1 dos/dygn  2 dos/dygn Infusionstid (h): \_\_\_\_\_

Tot. antal behandlingsdagar: \_\_\_\_\_ Aktuell behandlingsdag (1, 2 el. 3): \_\_\_\_\_

Mål AUC (ng\*h/mL):  60 000  90 000  Annat: \_\_\_\_\_

**Förvarning om provtagning ska ske minst 1 vecka i förväg via mail, vid förändringar med kort varsel ring laboratoriet.**

### Kontaktuppgifter:

Klinisk Farmakologi läkemedelslaboratoriet

Email: [farmakologi.karolinska@regionstockholm.se](mailto:farmakologi.karolinska@regionstockholm.se)

Tfn: 072-547 29 82 (laboratoriet)

Adress: Karolinska Universitetssjukhuset, Huddinge

Klinisk Farmakologi

Läkemedelslaboratoriet, C2:69

141 86 Stockholm

Kontakt har tagits med	Datum	Klockan	Signatur

## Busulfan, AUC Infusion

- Prov 1 är alltid provet innan infusionsstart.
- Fyll i tid från infusionsstart i timmar (h). Tiderna anges från infusionsstart.
- Fyll i det exakta datumet och klockslaget som provet togs.

Prov nr.	Tid från infusionsstart. (h)	Datum	Provtagningsstid (klockslag)		RID (Karolinska)
			Planerad till:	Genomförd	
1.	<b>0</b> Prov taget innan infusionsstart				
Infusionsstart (klockslag) och infusionsstopp (klockslag):					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

Provtagning se provtagningsanvisningarna;

<https://www.karolinska.se/for-vardgivare/karolinska-universitetslaboratoriet/provtagningsanvisningar-a-o/>

- Ca 3-5 ml (vuxna) och 1-2 ml (barn) blod tas i EDTA- eller heparin-rör och centrifugeras omedelbart vid 2000 varv 5 minuter.
- Plasman överförs till ett nytt rör och **frysas direkt i -20 °C**.
- Provet märks med RID (internt) eller patientens namn, personnummer (reservnummer), datum och klockslag för provtagning.
- Vid ny provtagningsserie ska en ny blankett fyllas i med samtlig information.
- **Efter provtagning skall proverna skickas till Klinisk Farmakologi (se adress), enligt överenskomna rutiner.**