

Datum: _____

Patientdata (namn och personnr)

Läkare: _____

Kur nr: _____

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Längd (cm): _____

Vikt (kg): _____

Yta (m²): _____

Aktuellt GFR: _____

Antitumoral regim - Bukspottkörtelcancer

Behandlingsavsikt: Palliativ

RegimID: NRB-7139

Gemcitabin-Nab-Paklitaxel

Kurintervall: 28 dagar

Ordination/Administrering

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Paklitaxel Nab Intravenös infusion 125 mg/m ²	x1							x1							x1						
Gemcitabin Intravenös infusion 1000 mg/m ²	x1							x1							x1						

Dag	22	23	24	25	26	27	28	Ny kur dag 29
Paklitaxel Nab Intravenös infusion 125 mg/m ²								
Gemcitabin Intravenös infusion 1000 mg/m ²								

Lågemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration

Nab-paklitaxel - Infusionssetet för administrering ska ha ett 15 mikrometer filter för att fånga upp eventuella "trådar" från lösningen.

Anvisningar för ordination

Kontroll av blodstatus inkl neutrofila, elektrolytstatus och kreatinin. För behandlingsstart dag 1 i en kur: neutrofila $\geq 1,5$ och TPK ≥ 100 . För behandlingsstart dag 8 och 15: neutrofila $\geq 1,0$ och TPK ≥ 75 .

Kontroll av perifer neuropati.

Dosjustering rekommendation*Hematologisk toxicitet*

Neutrofila $< 1,5$ eller TPK < 100 - skjut upp behandlingen en vecka. Se FASS för detaljer.

Inför dag 8 och 15: Neutrofila 0,5-1,0 och/eller TPK 50-75: Dosreducera ett steg.

Neutrofila $< 0,5$ och/eller TPK < 50 : Pausa minst 1 v. Återuppta ett dossteg ner.

Första dosreduktion: Nab-paklitaxel 100 mg/m² och Gemcitabin 800 mg/m².

Andra dosreduktion: Nab-paklitaxel 75 mg/m² och Gemcitabin 600 mg/m².

Om ytterligare dosreduktion krävs - avsluta behandlingen.

Antiemetika

Förslag enligt stöddokument:

[https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/stoddokument/antiemetika-vuxen/#chapter-Antiemetikaregim-1-dag-\(dag-1+8+15\)](https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/stoddokument/antiemetika-vuxen/#chapter-Antiemetikaregim-1-dag-(dag-1+8+15))
DAG 1 Datum_____ Beställs till kl_____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- | | | | | |
|--|---------|--|-------|-------|
| 1. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i> | | | _____ | |
| 2. Tablett/Injektion Antiemetika

_____ | | | _____ | |
| 3. Paklitaxel Nab _____ mg
Ges intravenöst under 30 min. | 30 min. | | _____ | _____ |
| 4. Gemcitabin _____ mg
i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 30 min. | 30 min. | | _____ | _____ |

DAG 8 Datum_____ Beställs till kl_____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- | | | | | |
|--|---------|--|-------|-------|
| 1. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i> | | | _____ | |
| 2. Tablett/Injektion Antiemetika

_____ | | | _____ | |
| 3. Paklitaxel Nab _____ mg
Ges intravenöst under 30 min. | 30 min. | | _____ | _____ |
| 4. Gemcitabin _____ mg
i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 30 min. | 30 min. | | _____ | _____ |

DAG 15 Datum_____ Beställs till kl_____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- | | | | | |
|--|---------|--|-------|-------|
| 1. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i> | | | _____ | |
| 2. Tablett/Injektion Antiemetika

_____ | | | _____ | |
| 3. Paklitaxel Nab _____ mg
Ges intravenöst under 30 min. | 30 min. | | _____ | _____ |
| 4. Gemcitabin _____ mg
i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 30 min. | 30 min. | | _____ | _____ |