

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: Adjuvant, Neoadjuvant, Palliativ

RegimID: NRB-6534

mFOLFIRINOX

(Fluorouracil-Irinotekan-Kalciumfolinat-Oxaliplatin)

Kurintervall: 14 dagar

Ordination/Administrering

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	Ny kur dag 15
Oxaliplatin Intravenös infusion 85 mg/m ²	x1														
Irinotekan Intravenös infusion 150 mg/m ²	x1														
Kalciumfolinat (vattenfritt) Intravenös infusion 400 mg/m ²	x1														
Fluorouracil Bärbar infusionspump Intravenös infusion 2400 mg/m ²	→	→	*												

* Pumpen kopplas bort.

Medeleemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration*Irinotekan* - Var observant på akut kolinergt syndrom (exempelvis yrsel, svettningar, hypotoni, akut diarré).**Anvisningar för ordination**

I synnerhet vid kurativ situation och då det är av vikt att behandlingsintensiteten upprätthålls: Överväg G-CSF stöd enligt lokala riktlinjer.

Blodstatus inkl. neutrofila, elektrolytstatus. För behandlingsstart neutrofila $\geq 1,5$ och TPK ≥ 75 . Vid behandlingsstart bör GI-biverkningar ha återgått till grad 0-1.*Irinotekan* - premedicinering: ge subkutan Atropin 0,25 mg mot akut kolinergt syndrom 30 minuter före Irinotekan. Dosen kan upprepas.*Oxaliplatin* - kontroll av neuropati. Akut neuropati, vid svåra symtom, förläng infusionstiden till 2-6 timmar.

Dosjustering rekommendation*Hematologisk toxicitet*

LPK < 3,0 eller neutrofila < 1,5 och/eller TPK < 75 - skjut upp behandlingen en vecka. Nästa behandling ges med dosreduktion till 80 % av alla läkemedel.

Gastrointestinal toxicitet

Har patienten haft GI-biverkningar av grad 2 eller mer vänta till normalisering (grad 0-1). Dosreducera till 80 % av Irinotekan och Fluorouracil.

Perifer neurotoxicitet

Övergående parestesier med köldkänsla - ge full dos av Oxaliplatin.

Vid parestesier med smärta, högst 7 dagar - reducera dosen av Oxaliplatin med 25 %.

Övergående neurologisk funktionsstörning - reducera dosen av Oxaliplatin med 50 %.

Kvarstående parestesier med smärta och/eller funktionsstörning - avsluta Oxaliplatin.

Antiemetika

Förslag enligt stöddokument:

<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/stoddokument/antiemetika-vuxen/#chapter=Antiemetikaregim-1-dag->

DAG 1 Datum _____ Beställs till kl _____ Avvakta ja nej Inf. tid Klockan Ssk. sign Läk. sign

- | | | | | |
|--|---------|--|-------|-------|
| 1. 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i> | | | _____ | |
| 2. Tablett/Injektion Antiemetika
_____ | | | _____ | |
| 3. Oxaliplatin _____ mg
i 250 ml Glukos 50 mg/ml
Ges intravenöst under 60 min. | 60 min. | | _____ | _____ |
| 4. Premedicinering med Atropin 0,25 mg subkutant 30 minuter före Irinotekan. | | | | |
| 5. Irinotekan _____ mg
i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 60 min. | 60 min. | | _____ | _____ |
| 6. Kalciumfolinat (vattenfritt) _____ mg
i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 60 min.
(Ges parallellt med Irinotekan) | 60 min. | | _____ | _____ |
| 7. Fluorouracil Bärbar infusionspump _____ mg
Ges intravenöst via Bärbar infusionspump | 46 tim. | | _____ | _____ |