

Datum: \_\_\_\_\_

Patientdata (namn och personnr)

Läkare: \_\_\_\_\_

Kur nr: \_\_\_\_\_

Beställande enhet, sjukhus, tel. &amp; fax, kundnr

Längd (cm): \_\_\_\_\_

Vikt (kg): \_\_\_\_\_

Yta (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_

Aktuellt GFR: \_\_\_\_\_

Antitumoral regim - Matstrups- och  
magsäckscancerBehandlingsavsikt: Adjuvant, Neoadjuvant, Palliativ  
RegimID: NRB-5544**FLOT** (Fluorouracil-Kalciumfolinat-Oxaliplatin-Docetaxel)

Kurintervall: 14 dagar

Ordination/Administrering

| Dag                                                                          | 1  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | Ny kur dag<br>15 |
|------------------------------------------------------------------------------|----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|------------------|
| Docetaxel (vattenfri)<br>Intravenös infusion<br>50 mg/m <sup>2</sup>         | x1 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |                  |
| Oxaliplatin<br>Intravenös infusion<br>85 mg/m <sup>2</sup>                   | x1 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |                  |
| Kalciumfolinat (vattenfritt)<br>Intravenös infusion<br>200 mg/m <sup>2</sup> | x1 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |                  |
| Fluorouracil<br>Intravenös infusion<br>2600 mg/m <sup>2</sup>                | x1 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |                  |

Medelemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. \_\_\_\_\_

**Villkor och kontroller för administration**

Docetaxel - Ökad beredskap för anafylaktisk reaktion. Kontrollera att patienten tagit sin premedicinering.

**Anvisningar för ordination**

Blodstatus inkl neutrofila. Neutrofila &gt; 1,5 och TPK &gt; 75 för behandlingsstart.

*Oxaliplatin* - kontroll av neuropati. Akut neuropati, vid svåra symtom – förläng infusionstiden till 2-6 timmar.*Docetaxel* - Premedicinering med kortison motsvarande tablett Betametason:

1 tim före behandling tas Betapred 16 tabletter = 8 mg.

Överväg G-CSF som primärprofylax, t ex filgrastim dag 4-8.

**Dosjustering rekommendation**

Oxaliplatin - Övergående parestesier och köldkänsla: full dos Oxaliplatin.

Kvarstående lätta parestesier: ge 25% lägre Oxaliplatindos.

Parestesier med smärta, högst 7 dagar: ge 25% lägre Oxaliplatindos.

Övergående neurologisk funktionsstörning: ge 50 % lägre Oxaliplatindos.

Kvarstående parestesier med smärta och/eller funktionsstörning: avsluta oxaliplatin

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

- |                                                                                                                                                          |         |  |       |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--|-------|-------|
| 1. Kontrollera att patienten tagit sin premedicinering.                                                                                                  |         |  | ..... |       |
| 2. 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>                                                       |         |  | _____ | ..... |
| 3. <b>Docetaxel (vattenfri)</b> _____ mg<br>i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 1 tim.                                               | 1 tim.  |  | _____ | _____ |
| 4. <b>Oxaliplatin</b> _____ mg<br>i 250 ml Glukos 50 mg/ml<br>Ges intravenöst under 1 tim.                                                               | 1 tim.  |  | _____ | _____ |
| 5. <b>Kalciumfolinat (vattenfritt)</b> _____ mg<br>i 250 ml Glukos 50 mg/ml<br>Ges intravenöst under 1 tim.<br><i>((Ges parallellt med Oxaliplatin))</i> | 1 tim.  |  | _____ | _____ |
| 6. <b>Fluorouracil</b> _____ mg<br>i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 24 tim.                                                      | 24 tim. |  | _____ | _____ |