

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  
magsäckscancer

Behandlingsavsikt: Kurativ, Palliativ

RegimID: NRB-5548

**Oxaliplatin-Fluorouracil 5-dygnsinfusion under  
strålbehandling**

Kurintervall: 21 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 | Ny kur dag 22 |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---------------|
| Oxaliplatin<br>Intravenös infusion<br>85 mg/m <sup>2</sup>                            | x1 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |               |
| Fluorouracil Bärbar<br>infusionspump<br>Intravenös infusion<br>3750 mg/m <sup>2</sup> | →  | → | → | → | → | * |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |               |

\* Pumpen kopplas bort.

Medeleemetogen.

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

**Anvisningar för ordination**

Blodstatus inkl. neutrofila.

Oxaliplatin: kontroll av neuropati. Akut neuropati, vid svåra symtom: förläng infusionstiden till 2-6 timmar.

G-CSF bör övervägas vid samtidig strålbehandling. Dos filgrastim 0,5 ME/kg och dygn dag 7-14. Om peg-filgrastim används ges istället 6 mg tidigast 24 timmar efter cytostatika.

**Dosjustering rekommendation**

Behandlingen skjuts upp till neutrofila &gt;1,5 och TPK &gt;75.

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

**Antiemetika**

Förslag enligt stöddokument:

[https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/stoddokument/antiemetika-vuxen/#chapter=Antiemetikaregim-1-dag- \(dag 1\),](https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/stoddokument/antiemetika-vuxen/#chapter=Antiemetikaregim-1-dag- (dag 1),)[https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/stoddokument/antiemetika-vuxen/#chapter=Antiemetikaregim-1-dag- \(dag 4-5\)](https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/stoddokument/antiemetika-vuxen/#chapter=Antiemetikaregim-1-dag- (dag 4-5))

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

- |                                                                                                                                                                     |        |       |       |       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-------|-------|
| 1. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>                                                                  |        |       | _____ | ..... |
| 2. Tablett/Injektion Antiemetika<br>_____<br>_____                                                                                                                  |        |       | _____ | ..... |
| 3. Oxaliplatin _____ mg<br>i 250 ml Glukos 50 mg/ml<br>Ges intravenöst under 1 tim.                                                                                 | 1 tim. |       | _____ | _____ |
| 4. Fluorouracil Bärbar infusionspump _____ mg<br>i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst via Bärbar infusionspump<br>(Efter 5 dygn kopplas pumpen bort.) | 5 dygn | _____ | _____ | _____ |