

Datum: _____
Läkare: _____
Kur nr: _____
Längd (cm): _____ **Vikt (kg):** _____
Yta (m²): _____ **Aktuellt GFR:** _____

Patientdata (namn och personnr)

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Antitumoral regim - Testikelcancer och
 extragonadal könszellstumör

Behandlingsavsikt: Kurativ
 RegimID: NRB-1334

GOP (Gemcitabin-Oxaliplatin-Paklitaxel)

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
Gemcitabin Intravenös infusion 800 mg/m ²	x1							x1														
Oxaliplatin Intravenös infusion 130 mg/m ²	x1																					
Paklitaxel Intravenös infusion 80 mg/m ²	x1							x1														

Medelemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration

Paklitaxel - Ökad beredskap för anafylaktisk reaktion. Överkänslighetsreaktioner är vanliga, särskilt kur 1 och 2. Sänk infusionshastighet vid tidigare överkänslighetsreaktion. Blodtryck och puls före start.

Anvisningar för ordination

Kontroll av blodstatus inkl. neutrofila och elektrolytstatus inklusive kreatinin.

Paklitaxel - Premedicinering med kortison och antihistaminer, t.ex. peroral behandling med Betametason 8 mg och Desloratadin 10 mg som ges 1-2 timmar före behandlingsstart. Om tidigare reaktion överväg premedicinering med kortison och antihistamin med start dagen före behandling alternativt avsluta behandlingen.

Oxaliplatin - Kontroll av neuropati. Akut neuropati, vid svåra symtom – förläng infusionstiden till 3-6 timmar.

G-CSF ges enligt lokala riktlinjer.

Dosjustering rekommendation

Neuropatier

Om bestående neuropati WHO grad 2 (svåra parestesier och/eller lätt svaghet), dosreduceras Oxaliplatin och Paklitaxel till 75 % i följande kurer.

Om grad 3-4 toxicitet ges inte denna behandling.

Hematologisk toxicitet

Granulocyter $\geq 1,0$ och $< 1,5$ och TPK ≥ 50 och < 75 ge fulldos av substanserna dag 1 men reducera till 75 % för Gemcitabin och Paklitaxel dag 8.

Granulocyter $\geq 0,5$ och $< 1,0$ och TPK ≥ 50 ge 75 % av substanserna dag 1 men reducera till 50 % för Gemcitabin och Paklitaxel dag 8.

Granulocyter $< 0,5$ och TPK < 50 skjuts behandlingen upp.

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.	Premedicinering för Paklitaxel					_____	
4.	Gemcitabin _____ mg			30 min.		_____	_____
	i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min.						
5.	Kontroll av blodtryck och puls						
6.	Paklitaxel _____ mg			1 tim.		_____	_____
	i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 1 tim.						
7.	Oxaliplatin _____ mg			2 tim.		_____	_____
	i 500 ml Glukos 50 mg/ml Ges intravenöst under 2 tim.						

DAG 8	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.	Premedicinering för Paklitaxel					_____	
4.	Gemcitabin _____ mg			30 min.		_____	_____
	i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min.						
5.	Kontroll av blodtryck och puls						
6.	Paklitaxel _____ mg			1 tim.		_____	_____
	i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 1 tim.						