

Datum: _____

Patientdata (namn och personnr)

Läkare: _____

Kur nr: _____

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Längd (cm): _____

Vikt (kg): _____

Yta (m²): _____

Aktuellt GFR: _____

Antitumoral regim - Tjock- och
ändtarmscancer

Behandlingsavsikt: Adjuvant, Palliativ

RegimID: NRB-2138

Cetuximab-FOLFOX 14 dagar

(Cetuximab-Fluorouracil-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
Cetuximab Intravenös infusion 500 mg/m ²	x1														
Oxaliplatin Intravenös infusion 85 mg/m ²	x1														
Kalciumfolinat (vattenfritt) Intravenös infusion 400 mg/m ²	x1														
Fluorouracil Intravenös injektion 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*Cetuximab i kur 1* bör administreras långsamt, rekommenderad infusionstid är 2 timmar. Därefter är rekommenderad infusionstid 60 minuter.

Ökad beredskap för anafylaktisk reaktion, särskilt vid första infusionen. Vid infusionsrelaterade överkänslighetsreaktion sänks infusionshastigheten, se FASS.

Kontroll av blodtryck och puls inför start och 15 minuter efter start av infusion kur 1 och 2.

Kontroll av biverkningar; hudtoxicitet.

Anvisningar för ordination

Blodstatus inkl. neutrofila. Magnesium kontrolleras var 4:e vecka - risk för hypomagnesemi. Neutrofila $\geq 1,5$ och TPK ≥ 75 .

Denna regim kan ges med Kalciumfolinat 400 mg/m² eller 200 mg/m².

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

Cetuximab - Premedicinering med Betapred 8 mg (intravenöst eller peroralt) och Klemastin 2 mg intravenöst. Om de två första kurerna går bra kan dosen Betapred halveras eller sättas ut.

Hudtoxicitet; Profylaktisk användning av perorala tetracykliner (6-8 veckor) och topikal applicering av fuktgivande 1 % hydrokortisonkräm bör övervägas.

Dosjustering rekommendation

Cetuximab - Vid allvarliga ($\geq$ grad 3) fall av hudreaktioner avbryts behandlingen tillfälligt eller permanent, se FASS <https://www.fass.se/LIF/product?userType=0&nplld=20060320000016#caution>).

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

Antiemetika

Förslag enligt stöddokument:

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

Undvik dubbla doser kortison. Om premedicinering kortison ges av annat skäl, minska/ta bort betapred i antiemetikaregim.

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

1. Kontrollera blodtryck och puls

.....

2. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml

Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet

.....

3. Tablett/Injektion Antiemetika

.....

4. **Cetuximab** _____ mg

i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml

Ges intravenöst under 60 min.

(Kontrollera blodtryck och puls efter 15 minuter)

60 min.

.....

5. **Oxaliplatin** _____ mg

i 250 ml Glukos 50 mg/ml

Ges intravenöst under 60 min.

60 min.

.....

6. **Kalciumfolinat (vattenfritt)** _____ mg

i 250 ml Glukos 50 mg/ml

Ges intravenöst under 60 min.

(Ges parallellt med Oxaliplatin)

60 min.

.....

7. **Fluorouracil** _____ mg

Ges intravenöst under 3 min.

3 min.

.....

8. **Fluorouracil Bärbar infusionspump** _____ mg

Ges intravenöst via Bärbar infusionspump

(Efter 46 timmar kopplas pumpen bort.)

46 tim.

.....