

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
ändtarmscancerBehandlingsavsikt: Neoadjuvant, Palliativ
RegimID: NRB-2139**Panitumumab-FOLFIRI**

(Panitumumab-Fluorouracil-Kalciumfolinat-Irinotekan)

Kurintervall: 14 dagar

Ordination/Administrering

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	Ny kur dag 15
Panitumumab Intravenös infusion 6 mg/kg	x1														
Irinotekan Intravenös infusion 180 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.

Medelemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration*Panitumumab* - Rekommenderad infusionstid är cirka 60 minuter. Om den första infusionen tolereras väl, kan efterföljande infusioner ges över 30 till 60 minuter.

Vid administrering ska pvc-fritt inf aggregat med in-line filter 0,22 mikrom användas.

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

Kontroll av biverkningar; hudtoxicitet.

Irinotekan - Var observant på akut kolinergt syndrom (exempelvis yrsel, svettningar, hypotoni, akut diarré).

Anvisningar för ordination

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

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

Irinotekan - Vid behandlingsstart bör GI-biverkningar ha återgått till grad 0-1. Premedicinering: ge subkutant Atropin 0,25 mg för att förebygga akut kolinerget syndrom. Om symtom uppstår, ge ytterligare subkutant Atropin 0,25-0,50 mg.

Panitumumab - Hudtoxicitet: Profylaktisk användning av perorala tetracykliner (6-8 veckor) och topikal applicering av fuktgivande 1% hydrokortisonkräm bör övervägas. Solljus förvärrar hudreaktionerna varför solskyddskrämer och huvudbonad samt begränsad solexponering rekommenderas.

Dosjustering rekommendation

Panitumumab - Vid allvarliga ($\geq$ grad 3) fall av hudreaktioner avbryts behandlingen tillfälligt eller permanent, se FASS <https://www.fass.se/LIF/product?nplId=20060629000021&userType=0#dosage>.

Har patienten haft GI-biverkningar av grad 2 tidigare rekommenderas dosreduktion till 75% av Irinotekan och Fluorouracil.

Antiemetika

Förslag enligt stöddokument:

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

Interaktion Irinotekan Aprepitant steg 5b

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

- | | | | | |
|--|---------|--|-------|-------|
| 1. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i> | | | _____ | |
| 2. Tablett/Injektion Antiemetika
<i>(Premedicinering med Atropin 0,25 mg subkutant 30 minuter före Irinotekan.)</i> | | | _____ | |
| _____ | | | | |
| _____ | | | | |
| 3. Panitumumab _____ mg
i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 60 min. | 60 min. | | _____ | _____ |
| 4. Irinotekan _____ mg
i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 60 min. | 60 min. | | _____ | _____ |
| 5. Kalciumfolinat (vattenfritt) _____ mg
i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 60 min.
<i>(Ges parallellt med Irinotekan)</i> | 60 min. | | _____ | _____ |
| 6. Fluorouracil _____ mg
Ges intravenöst under 3 min. | 3 min. | | _____ | _____ |
| 7. Fluorouracil Bärbar infusionspump _____ mg
Ges intravenöst via Bärbar infusionspump
<i>(Efter 46 timmar kopplas pumpen bort.)</i> | 46 tim. | | _____ | _____ |