

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 - Gallblåse- och  
gallvägscancer

Behandlingsavsikt: Palliativ

RegimID: NRB-9796

**FLV** (Fluorouracil-Kalciumfolinat)

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 |
|------------------------------------------------------------------------------|----|----|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|------------------|
| Fluorouracil<br>Intravenös injektion<br>500 mg/m <sup>2</sup>                | x1 | x1 |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |                  |
| Kalciumfolinat (vattenfritt)<br>Intravenös injektion<br>60 mg/m <sup>2</sup> | x1 | x1 |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |                  |

Lågemetogen.

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

**Villkor och kontroller för administration**

Paustiden mellan Fluorouracil och Kalciumfolinat är ungefärlig.

**Anvisningar för ordination**Blodstatus inkl. neutrofila. Behandlingen uppskjutes till neutrofila  $\geq 1,5$  och TPK  $\geq 75$ .

Vid samtidig strålbehandling bör Fluorouracil reduceras till 80%.

**Dosjustering rekommendation**

Vid genomgången neutropen feber eller icke acceptabla biverkningar dosreduktion till 75%.

**Antiemetika**<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/stoddokument/antiemetika-vuxen/#chapter-Antiemetikaregim-2-dagar>

**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. <b>Fluorouracil</b> _____ <b>mg</b><br>Ges intravenöst under 3 min.<br>(Paus 30 minuter)        | 3 min. |  | _____ | _____ |
| 4. <b>Kalciumfolinat (vattenfritt)</b> _____ <b>mg</b><br>Ges intravenöst under 3 min.             | 3 min. |  | _____ | _____ |

**DAG 2** 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. <b>Fluorouracil</b> _____ <b>mg</b><br>Ges intravenöst under 3 min.<br>(Paus 30 minuter)        | 3 min. |  | _____ | _____ |
| 4. <b>Kalciumfolinat (vattenfritt)</b> _____ <b>mg</b><br>Ges intravenöst under 3 min.             | 3 min. |  | _____ | _____ |