

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 - Analcancer

Behandlingsavsikt: Kurativ, Neoadjuvant, Palliativ

RegimID: NRB-6383

**Fluorouracil 4-dygnsinfusion-Mitomycin under strålbehandling (FuMi)**

Kurintervall: 28 dagar

Ordnation/Administrering

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Mitomycin Intravenös infusion 10 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1																					
Fluorouracil Bärbar infusionspump Intravenös infusion 4000 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	→	→	→	→	*																	

Dag	22	23	24	25	26	27	28	Ny kur dag 29
Mitomycin Intravenös infusion 10 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)								
Fluorouracil Bärbar infusionspump Intravenös infusion 4000 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)								

\* Pumpen kopplas bort.

Medeleemetogen.

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

**Villkor och kontroller för administration**

Central infart rekommenderas.

**Anvisningar för ordination**

Mitomycin - maxdos /administrationstillfälle 20 mg.

Kontroll av blodstatus inkl neutrofila.

Neutrofila  $\geq 1,5$  och TPK  $\geq 75$  för behandlingsstart.

Profylaktiskt G-CSF rekommenderas inte.

Profylaktisk antibiotika (Ciprofloxacin 250 mg x 2) kan övervägas för sköra patienter.

**Dosjustering rekommendation**

Vid två kurer ökar risken för biverkningar (strålenterit i kombination med neutropeni), framförallt om Mitomycin ingår.

Därför kan man behöva dosreducera kur 2.

**Antiemetika**

Förslag enligt stöddokument: Dag 1

<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-3-1d/>, Dag2: <https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-2a-4d/>  
alternativt<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-2b-4d/>**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>Mitomycin</b> _____ <b>mg</b><br>i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 30 min.  | 30 min. |       | _____ | _____ |
| 4. <b>Fluorouracil Bärbar infusionspump</b> _____<br><b>mg</b><br>Ges intravenöst via Bärbar infusionspump<br>(Efter 4 dygn kopplas pumpen bort.) | 4 dygn  | _____ | _____ | _____ |