

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 - Bukspottkörtelcancer

Behandlingsavsikt: Palliativ

**Gemcitabin-Nab-Paklitaxel**

RegimID: NRB-7139

Kurintervall: 28 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
Paklitaxel Nab Intravenös infusion 125 mg/m <sup>2</sup>	x1							x1							x1						
Gemcitabin Intravenös infusion 1000 mg/m <sup>2</sup>	x1							x1							x1						

Dag	22	23	24	25	26	27	28	Ny kur dag 29
Paklitaxel Nab Intravenös infusion 125 mg/m <sup>2</sup>								
Gemcitabin Intravenös infusion 1000 mg/m <sup>2</sup>								

Lågemetogen.

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

**Villkor och kontroller för administration**

*Nab-paklitaxel* - Infusionssetet för administrering ska ha ett 15 mikrometer filter för att fånga upp eventuella "trådar" från lösningen.

**Anvisningar för ordination**

Kontroll av blodstatus inkl neutrofila, elektrolytstatus och kreatinin. För behandlingsstart dag 1 i en kur: neutrofila  $\geq 1,5$  och TPK  $\geq 100$ . För behandlingsstart dag 8 och 15: neutrofila  $\geq 1,0$  och TPK  $\geq 75$ .

Kontroll av perifer neuropati.

**Dosjustering rekommendation***Hematologisk toxicitet*

Neutrofila  $< 1,5$  eller TPK  $< 100$  - skjut upp behandlingen en vecka. Se FASS för detaljer.

Inför dag 8 och 15: Neutrofila 0,5-1,0 och/eller TPK 50-75: Dosreducera ett steg.

Neutrofila  $< 0,5$  och/eller TPK  $< 50$ : Pausa minst 1 v. Återuppta ett dossteg ner.

Första dosreduktion: Nab-paklitaxel 100 mg/m<sup>2</sup> och Gemcitabin 800 mg/m<sup>2</sup>.

Andra dosreduktion: Nab-paklitaxel 75 mg/m<sup>2</sup> och Gemcitabin 600 mg/m<sup>2</sup>.

Om ytterligare dosreduktion krävs - avsluta behandlingen.

**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>Paklitaxel Nab</b> _____ mg<br>Ges intravenöst under 30 min.                                 |  | 30 min. | _____ | _____ |
| 4. <b>Gemcitabin</b> _____ mg<br>i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 30 min.   |  | 30 min. | _____ | _____ |

**DAG 8** 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>Paklitaxel Nab</b> _____ mg<br>Ges intravenöst under 30 min.                                 |  | 30 min. | _____ | _____ |
| 4. <b>Gemcitabin</b> _____ mg<br>i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 30 min.   |  | 30 min. | _____ | _____ |

**DAG 15** 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>Paklitaxel Nab</b> _____ mg<br>Ges intravenöst under 30 min.                                 |  | 30 min. | _____ | _____ |
| 4. <b>Gemcitabin</b> _____ mg<br>i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 30 min.   |  | 30 min. | _____ | _____ |