Datum: _____

Läkare: _____

Kur nr: _____

Längd (cm): _____ **Vikt (kg):** _____

Yta (m^2): _____ **Aktuellt GFR:** _____

Patientdata (namn och personnr)

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Antitumoral regim - Bukspottkörtelcancer

RegimID: NRB-7139

Gemcitabin-Nab-Paklitaxel

Diagnoskod: C25

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^2 (kroppsyta)	x1							x1							x1						
Gemcitabin Intravenös infusion 1000 mg/m^2 (kroppsyta)	x1							x1							x1						

Dag	22	23	24	25	26	27	28	Ny kur dag 29
Paklitaxel Nab Intravenös infusion 125 mg/m^2 (kroppsyta)								
Gemcitabin Intravenös infusion 1000 mg/m^2 (kroppsyta)								

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. Villkor för behandlingsstart dag 1 i en kur: neutrofila >/= 1,5 och TPK >/= 100. För behandlingsstart dag 8 och 15: neutrofila >/= 1,0 och TPK >/= 75.

Kontroll av perifer neuropati.

Dosjustering rekommendation

Hematologisk toxicitet

Inför start av kur dag 1: Neutrofila < 1,5 eller TPK < 100 - skjut upp behandlingen en vecka. Se FASS för detaljer.

Inför dag 8 och 15: Neutrofila < 1,0 och/eller TPK < 75: Avstå behandling/pausa minst 1 v. Dosreducera ett steg vid nästa behandlingstillfälle.

Första dosreduktion: Nab-paklitaxel 100 mg/m2 och Gemcitabin 800 mg/m2.

Andra dosreduktion: Nab-paklitaxel 75 mg/m2 och Gemcitabin 600 mg/m2.

Om ytterligare dosreduktion krävs - avsluta behandlingen.

Antiemetika

Förslag enligt stöddokument: Förslag enligt stöddokument: Dag 1+8+15:
https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/ae-steg-2a-1-dag.-ondansetron-olanzapin
alternativt
https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-2b-1d/

DAG 1 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej

	Inf. tid	**Klockan**	**Ssk. sign**	**Läk. sign**
1. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml *Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet*			_____	.....
2. Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____			_____	.....
3. **Paklitaxel Nab _____ mg** Ges intravenöst under 30 min.	30 min.		_____	_____
4. **Gemcitabin _____ mg** i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml 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 *Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet*			_____	.....
2. Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____			_____	.....
3. **Paklitaxel Nab _____ mg** Ges intravenöst under 30 min.	30 min.		_____	_____
4. **Gemcitabin _____ mg** i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml 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 *Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet*			_____	.....
2. Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____			_____	.....
3. **Paklitaxel Nab _____ mg** Ges intravenöst under 30 min.	30 min.		_____	_____
4. **Gemcitabin _____ mg** i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min.	30 min.		_____	_____