

Datum: \_\_\_\_\_  
 Läkare: \_\_\_\_\_  
 Kur nr: \_\_\_\_\_  
 Längd (cm): \_\_\_\_\_ Vikt (kg): \_\_\_\_\_  
 Yta (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_ Aktuellt GFR: \_\_\_\_\_

Patientdata (namn och personnr)

Beställande enhet, sjukhus, tel. &amp; fax, kundnr

## Antitumoral regim - Bukspottkörtelcancer mFOLFIRINOX

Behandlingsavsikt: Adjuvant, Neoadjuvant, Palliativ

RegimID: NRB-6534

(Fluorouracil-Irinotekan-Kalciumfolinat-Oxaliplatin)

Kurintervall: 14 dagar

Ordination/Administrering

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	Ny kur dag 15
Oxaliplatin Intravenös infusion 85 mg/m <sup>2</sup>	x1														
Irinotekan Intravenös infusion 150 mg/m <sup>2</sup>	x1														
Kalciumfolinat (vattenfritt) Intravenös infusion 400 mg/m <sup>2</sup>	x1														
Fluorouracil Intravenös infusion 2400 mg/m <sup>2</sup>	→	→	*												

\* Pumpen kopplas bort.

Medeleemetogen.

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

### Villkor och kontroller för administration

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

### Anvisningar för ordination

I synnerhet vid kurativ situation och då det är av vikt att behandlingsintensiteten upprätthålls: Överväg G-CSF stöd enligt lokala riktlinjer.

Blodstatus inkl. neutrofila, elektrolytstatus. För behandlingsstart neutrofila  $\geq 1,5$  och TPK  $\geq 75$ . Vid behandlingsstart bör GI-biverkningar ha återgått till grad 0-1.

*Irinotekan* - premedicinering: ge subkutant Atropin 0,25 mg mot akut kolinerget syndrom 30 minuter före Irinotekan. Dosen kan upprepas.

*Oxaliplatin* - kontroll av neuropati. Akut neuropati, vid svåra symtom – förläng infusionstiden till 2-6 timmar.

**Dosjustering rekommendation***Hematologisk toxicitet*

LPK < 3,0 eller neutrofila < 1,5 och/eller TPK < 75 - skjut upp behandlingen en vecka. Nästa behandling ges med dosreduktion till 80 % av alla läkemedel.

*Gastrointestinal toxicitet*

Har patienten haft GI-biverkningar av grad 2 eller mer vänta till normalisering (grad 0-1). Dosreducera till 80 % av Irinotekan och Fluorouracil.

*Perifer neurotoxicitet*

Övergående parestesier med köldkänsla - ge full dos av Oxaliplatin.

Vid parestesier med smärta, högst 7 dagar - reducera dosen av Oxaliplatin med 25 %.

Övergående neurologisk funktionsstörning - reducera dosen av Oxaliplatin med 50 %.

Kvarstående parestesier med smärta och/eller funktionsstörning - avsluta Oxaliplatin.

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

1. 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>			_____	.....
2. Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____			_____	.....
3. <b>Oxaliplatin</b> _____ mg i 250 ml Glukos 50 mg/ml Ges intravenöst under 60 min.		60 min.	_____	_____
4. Premedicinering med Atropin 0,25 mg subkutant 30 minuter före Irinotekan.			.....	
5. <b>Irinotekan</b> _____ mg i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 60 min.		60 min.	_____	_____
6. <b>Kalciumfolinat (vattenfritt)</b> _____ mg i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 60 min. (Ges parallellt med Irinotekan)		60 min.	_____	_____
7. <b>Fluorouracil</b> _____ mg i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 46 tim.		46 tim.	_____	_____