

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

Behandlingsavsikt: Adjuvant

gallväggscancer

**Kapecitabin**

Kurintervall: 21 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	Ny kur dag 22
Kapecitabin Peroral tablett 1250 mg/m <sup>2</sup>	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2								

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

**Villkor och kontroller för administration**

Sjuksköterskekontakt varje vecka under behandling.

Hand och fotsyndrom - kontroll efter 1 veckas behandling och därefter inför vare ny kur.

GI-biverkningar - kontroll efter 1 veckas behandling och därefter inför varje ny kur.

Vid missad dos tas nästa dos enligt ordination, dvs ingen extra dos ska tas.

**Anvisningar för ordination**

Blodstatus inkl. neutrofila.

Dygnsdos Kapecitabin 2500 mg/m<sup>2</sup>. Överväg att starta med dygnsdos 2000 mg/m<sup>2</sup> utifrån ålder och allmäntillstånd.

Hudbiverkningar – vanligt med hand-fotsyndrom. Viktigt att smörja händer och fötter om möjligt dagligen. Vid behov kontakt med dermatolog. Dosreduktion se FASS.se.

Mag/tarmkanalen – se biverkningar nedan. Lindrig till måttliga diarréer i första hand Loperamid och vätskeersättning.

Måttlig till svåra diarréer – uppehåll i tablettbehandlingen och ställningstagande till dosreduktion enligt toxicitetsgrad och anvisningar i FASS.se.

**Dosreduktion rekommendation**

Dosreduktion eller uppehåll av behandling kan bli nödvändigt pga biverkningar. Om dosen har reducerats skall den inte ökas vid ett senare tillfälle.

Neutrofila &lt;1.5 och/eller TPK &lt;100 – ställningstagande till dosreduktion av Kapecitabin bör göras inför kur och vid lägre värden ställningstagande till att skjuta på kurstart.

Nivå av dosreduktion avgörs i förhållande till eventuell övrig toxicitet.

Neutrofila &lt;1 och/eller TPK &lt;75, oavsett dag i kur – ställningstagande till behandlingsuppehåll eller avslut.

Se dosreduktions schema i FASS tabell 3

<https://www.fass.se/LIF/product?userType=0&nplId=20010202000047#dosage>

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

**Kapecitabin** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

Morgondos

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Kapecitabin** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

Kvällsdos

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DAG 2** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

**Kapecitabin** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

Morgondos

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Kapecitabin** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

Kvällsdos

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DAG 3** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

**Kapecitabin** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

Morgondos

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Kapecitabin** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

Kvällsdos

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DAG 4** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

**Kapecitabin** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

Morgondos

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Kapecitabin** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

Kvällsdos

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DAG 5** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

**Kapecitabin** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

Morgondos

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Kapecitabin** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

Kvällsdos

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DAG 6** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

**Kapecitabin** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

Morgondos

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Kapecitabin** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

Kvällsdos

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DAG 7** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

**Kapecitabin** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

Morgondos

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Kapecitabin** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

Kvällsdos

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DAG 8** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

**Kapecitabin** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

Morgondos

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Kapecitabin** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

Kvällsdos

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DAG 9** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

**Kapecitabin** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

Morgondos

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Kapecitabin** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

Kvällsdos

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DAG 10** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

**Kapecitabin** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

Morgondos

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Kapecitabin** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

Kvällsdos

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DAG 11** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

**Kapecitabin** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

Morgondos

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Kapecitabin** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

Kvällsdos

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DAG 12** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

**Kapecitabin** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

Morgondos

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Kapecitabin** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

Kvällsdos

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DAG 13** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

**Kapecitabin** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

Morgondos

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Kapecitabin** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

Kvällsdos

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DAG 14** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

**Kapecitabin** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

Morgondos

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Kapecitabin** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

Kvällsdos

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_