

Datum: _____

Patientdata (namn och personnr)

Läkare: _____

Kur nr: _____

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Längd (cm): _____

Vikt (kg): _____

Yta (m²): _____

Aktuellt GFR: _____

Antitumoral regim - Huvud- och halscancer

RegimID: NRB-708

Cetuximab-Cisplatin-Fluorouracil 4-dygn (kur 1, laddningsdos)

Diagnoskod: C00-C14

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
Cetuximab Intravenös infusion 400 mg/m ² (kroppsyta)	x1																					
Cetuximab Intravenös infusion 250 mg/m ² (kroppsyta)								x1							x1							
Cisplatin Intravenös infusion 100 mg/m ² (kroppsyta)	x1																					
Fluorouracil Bärbar infusionspump Intravenös infusion 4000 mg/m ² (kroppsyta)	→	→	→	→	*																	

* Pumpen kopplas bort.

Högemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration*Cetuximab* - Ökad beredskap för anafylaktisk reaktion. Blodtryck och puls.

För initialdosen rekommenderas en infusionstid på 2 timmar. För påföljande veckodoser är den rekommenderade infusionstiden 1 timme. Infusionshastigheten får inte överstiga 10 mg/min.

Cisplatin - Vikt eller diureskontroll.**Anvisningar för ordination****Cetuximab** - laddningsdos första kuren, dag 1, är 400 mg/m².

Kontroll av blodstatus inkl. neutrofila och elektrolytstatus inklusive kreatinin. Kontroll av neurotoxicitet inklusive hörselnedsättning.

Om S-kreatinin över normalvärde görs kontroll av njurfunktion med clearancebestämning enligt lokal metod (Cystatin C, lohexol, kreatininclearance eller motsvarande).

Cetuximab -risk för infusionsrelaterad reaktion, IRR. Premedicinering med kortison och antihistamin, t ex Betapred 8 mg iv/po och Desloratadin 5-10 mg, minst en timme före start varje kur.

Cisplatin - under behandlingsdygnet ges minst 4 liter vätska. Intravenös posthydrering kan bytas mot dryck.

Antiemetika

Förslag enligt stöddokument: Dag 1:

<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-7-1d/>, Dag 8+15: <https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-1/>

Obs! Undvik dubbel dos kortison. Om flera kortisondoser ingår (som premedicinering, antiemetikaregim eller ingående i regimen på annat sätt) välj den högsta av de olika doserna.

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

- | | | | | | | |
|--|--|--|--------|--|-------|-------|
| 1. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i> | | | | | _____ | |
| 2. Tablett/Injektion Antiemetika

_____ | | | | | _____ | |
| 3. Premedicinering för Cetuximab
<i>(Kontroll av blodtryck och puls)</i> | | | | | _____ | |
| 4. Cetuximab _____ mg
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 2 tim.
<i>(Kontroll av blodtryck och puls)</i> | | | 2 tim. | | _____ | _____ |
| 5. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Intravenös infusion - prehydrering</i> | | | 2 tim. | | _____ | |
| 6. Cisplatin _____ mg
i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 1 tim. | | | 1 tim. | | _____ | _____ |
| 7. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Intravenös infusion - posthydrering</i> | | | 1 tim. | | _____ | |
| 8. Vikt eller diureskontroll | | | | | | |
| 9. Fluorouracil Bärbar infusionspump _____ mg
Ges intravenöst via Bärbar infusionspump
<i>(Efter 4 dygn kopplas pumpen bort.)</i> | | | 4 dygn | | _____ | _____ |

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

- | | | | | | | |
|---|--|--|--------|--|-------|-------|
| 1. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i> | | | | | _____ | |
| 2. Premedicinering för Cetuximab
<i>(Kontroll av blodtryck och puls)</i> | | | | | _____ | |
| 3. Cetuximab _____ mg
i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 1 tim.
<i>(Kontroll av blodtryck och puls)</i> | | | 1 tim. | | _____ | _____ |

DAG 15 Datum _____ Beställs till kl _____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- | | | | | |
|---|--------|--|-------|-------|
| 1. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i> | | | _____ | |
| 2. Premedicinering för Cetuximab
<i>(Kontroll av blodtryck och puls)</i> | | | _____ | |
| 3. Cetuximab _____ mg
i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 1 tim.
<i>(Kontroll av blodtryck och puls)</i> | 1 tim. | | _____ | _____ |