

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

Behandlingsavsikt: Palliativ

RegimID: NRB-6959

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	x1																					
Cetuximab Intravenös infusion 250 mg/m ²								x1							x1							
Karboplatin Intravenös infusion 5 x (GFR+25) mg	x1																					
Fluorouracil Bärbar infusionspump Intravenös infusion 4000 mg/m ²	→	→	→	→	*																	

* 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.

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

Kontroll av blodstatus inkl. neutrofila och elektrolytstatus inklusive kreatinin.

Cetuximab - premedicinering med Betapred 8 mg (intravenöst eller peroralt) och Klemastin 2 mg intravenöst.*Karboplatin*: Dosering av totaldos enligt Calverts formel: AUC x (GFR+25). Använd absolut värde = okorrigerat GFR (ml/min). För estimering av eGFR och konvertering från relativt värde = korrigerad GFR (ml/min/1.73m²) till okorrigerat GFR, använd kalkylator på <https://egfr.se/> För utförliga anvisningar se "basfakta om läkemedel" för Karboplatin.

Dosjustering rekommendationHematologisk toxicitet

- Neutrofila 1-1,5, TPK 75-100; Eventuell uppskjutning av behandling baserat på patientens status
- Neutrofila 0,5-1, TPK 50-75; Skjut upp behandling
- Neutrofla < 0,5, TPK < 50; Skjut upp behandling och återuppta med 75% av dos Karboplatin och Fluorouracil

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

1. Tablett/Injektion Antiemetika

2. 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml

Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet

3. Premedicinering för Cetuximab

4. **Cetuximab** _____ mg

i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml

Ges intravenöst under 2 tim.

(Kontroll av blodtryck och puls)

2 tim.

5. **Karboplatin** _____ mg

i 250 ml Glukos 50 mg/ml

Ges intravenöst under 30 min.

30 min.

6. **Fluorouracil Bärbar infusionspump** _____ mg

Ges intravenöst via Bärbar infusionspump

(Efter 4 dygn kopplas pumpen bort.)

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

Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet

2. Premedicinering för Cetuximab

3. **Cetuximab** _____ mg

i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml

Ges intravenöst under 1 tim.

(Kontroll av blodtryck och puls)

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

Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet

_____

2. Premedicinering för Cetuximab

_____

3. **Cetuximab** _____ mg

1 tim.

i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml

Ges intravenöst under 1 tim.

(Kontroll av blodtryck och puls)