

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-Paklitaxel kur 2 osv.**

Behandlingsavsikt: Palliativ

(underhållsbehandling)

RegimID: NRB-7005

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 250 mg/m ²	x1							x1							x1							
Paklitaxel Intravenös infusion 175 mg/m ²	x1																					
Karboplatin Intravenös infusion 5 x (GFR+25) mg	x1																					

Högemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

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

Normal infusionstid 1 timma. Infusionshastigheten får inte överstiga 10 mg/min.

Paklitaxel - Ökad beredskap för anafylaktisk reaktion. Överkänslighetsreaktioner är vanliga, särskilt kur 1 och 2. Puls och blodtryck före start.

Vid administrering, använd pvc-fritt aggregat med inbyggt eller monterat filter med max porstorlek 0,22 mikrometer.

Anvisningar för ordination

Kontroll av blodstatus inkl. neutrofila och elektrolytstatus inklusive kreatinin.

Karboplatin: Dosering av totaldos enligt Calverts formel: $AUC \times (GFR+25)$. 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.*Cetuximab och Paklitaxel* - Premedicinering med kortison och antihistaminer, t.ex. peroral behandling med Betametason 8 mg och Desloratadin 10 mg som ges 1-2 timmar före behandlingsstart. Om tidigare reaktion av Paklitaxel överväg premedicinering med kortison och antihistamin med start dagen före behandling alternativt avsluta behandlingen. Om tidigare reaktion av Cetuximab, minska infusionshastigheten.*Paklitaxel* - Kontroll av perifer neuropati.**Dosjustering rekommendation**

Tillfällig uppskjutning och dossänkning kan bli nödvändig för att hantera biverkningar.

Neutrofila < 1,5 eller TPK < 100 - behandlingen skjuts upp.

Neuropati ≥ 2 överväg dossänkning av Paklitaxel.

Nadir neutrofila < 0,5 eller TPK < 25, ge fortsättningsvis 80% av Paklitaxel och AUC 4 för Karboplatin.

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

- | | | | |
|--|--|---|---|
| <p>1. Tablett/Injektion Antiemetika
_____</p> <p>2. 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i></p> <p>3. Premedicinering för Cetuximab
(och Paklitaxel)</p> <p>4. Cetuximab _____ mg
i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 60 min.
(Kontroll av blodtryck och puls)</p> <p>5. Paklitaxel _____ mg
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 3 tim.
(Kontroll av blodtryck och puls)</p> <p>6. Karboplatin _____ mg
i 250 ml Glukos 50 mg/ml
Ges intravenöst under 30 min.</p> | <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>60 min.</p> <p>3 tim.</p> <p>30 min.</p> | <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> |
|--|--|---|---|

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

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <p>1. Premedicinering för Cetuximab</p> <p>2. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i></p> <p>3. Cetuximab _____ mg
i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 60 min.
(Kontroll av blodtryck och puls)</p> | <p>_____</p> <p>_____</p> <p>60 min.</p> | <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>_____</p> |
|--|--|--|--|

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

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <p>1. Premedicinering för Cetuximab</p> <p>2. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i></p> <p>3. Cetuximab _____ mg
i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 60 min.
(Kontroll av blodtryck och puls)</p> | <p>_____</p> <p>_____</p> <p>60 min.</p> | <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>_____</p> |
|--|--|--|--|