

Datum: _____

Läkare: _____

Kur nr: _____

Längd (cm): _____

Yta (m²): _____

Vikt (kg): _____

Aktuellt GFR: _____

Patientdata (namn och personnr)

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

**Antitumoral regim - Huvud- och halscancer
Cetuximab veckovis under strålbehandling
(underhållsdos)**

Kurintervall: 7 dagar

Behandlingsavsikt: Kurativ

RegimID: NRB-707

Ordination/Administrering

Dag	1	2	3	4	5	6	7	Ny kur dag 8
Cetuximab Intravenös infusion 250 mg/m ²	x1							

Lågemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration

Ökad beredskap för anafylaktisk reaktion. Blodtryck och puls.

Anvisningar för ordination**Kur 1 ges laddningsdos på 400 mg/m². Denna ges 1 vecka innan strålbehandling startas.**

Premedicinering med Betapred 8 mg (intravenöst eller peroralt) och Klemastin 2 mg intravenöst.

Kontroll av blodstatus inkl. neutrofila enligt lokala riktlinjer.

DAG 1 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** _____ mgi 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 1 tim.

1 tim.

4. Kontroll av blodtryck och puls