

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-707

**Cetuximab veckovis under strålbehandling
(underhållsdos)**

Diagnoskod: C00-C14

Kurintervall: 7 dagar

Ordination/Administrering

Dag	1	2	3	4	5	6	7	Ny kur dag 8
Cetuximab Intravenös infusion 250 mg/m ² (kroppsyta)	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.**

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.

Kontroll av blodstatus inkl. neutrofila enligt lokala riktlinjer.

Antiemetika

Förslag enligt stöddokument:

<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. Premedicinering för Cetuximab | | | | | | | |
| 3. Cetuximab _____ mg
i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 1 tim. | | | | 1 tim. | | | |
| 4. Kontroll av blodtryck och puls | | | | | | | |