

Datum: \_\_\_\_\_

Patientdata (namn och personnr)

Läkare: \_\_\_\_\_

Kur nr: \_\_\_\_\_

Beställande enhet, sjukhus, tel. &amp; fax, kundnr

Längd (cm): \_\_\_\_\_

Vikt (kg): \_\_\_\_\_

Yta (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_

Aktuellt GFR: \_\_\_\_\_

## Antitumoral regim - Huvud- och halscancer

RegimID: NRB-7040

**Cisplatin-Gemcitabin**

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 |
|-------------------------------------------------------------------------|----|---|---|---|---|---|---|----|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---------------|
| Gemcitabin<br>Intravenös infusion<br>1000 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta) | x1 |   |   |   |   |   |   | x1 |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |               |
| Cisplatin<br>Intravenös infusion<br>80 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)    | x1 |   |   |   |   |   |   |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |               |

Högemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. \_\_\_\_\_

**Villkor och kontroller för administration**

Vikt eller diureskontroll.

**Anvisningar för ordination**

Kontroll av blodstatus inkl. neutrofila, elektrolytstatus inklusive kreatinin. För behandlingsstart neutrofila &gt;1,5, TPK &gt;100

Om S-kreatinin över normalvärde görs kontroll av njurfunktion med clearancebestämning enligt lokal metod (Cystatin C, lohexol, kreatininclearance eller motsvarande). Riktvärde GFR &gt; 60.

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

Dag 8 låg emetogenicitet.

**Dosjustering rekommendation****Gemcitabin:**

Neutrofila 0,5-1 eller TPK 50-100, ge 75 % av Gemcitabin

Neutrofila &lt; 0,5 eller TPK &lt; 50, avbryt och återinsätt med 75% av Gemcitabin när neutrofila &gt; 0,5 och TPK &gt; 50

Gemcitabindosen skall reduceras till 75 % av startdosen i ursprunglig cykel om hematologisk toxicitet enligt följande inträffar:

- Totalantal granulocyter < 0,5 x 10<sup>9</sup>/l i mer än 5 dagar
- Totalantal granulocyter < 0,1 x 10<sup>9</sup>/l i mer än 3 dagar
- Neutropeni med feber
- Cykel förskjutning på mer än en vecka på grund av övrig toxicitet

**Cisplatin:**

Vid perifer neuropati (PN) ≥ Grad 2, överväg byte till Karboplatin (AUC 5) alternativt ge 50% av cisplatindos, efter återgång till PN ≤1.

**Antiemetika**

Förslag enligt stöddokument: Dag 1:

<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-7-1d/>, Dag8: [https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/ae-steg-2a-1-dag.-ondansetron-olanzapin](https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/ae-steg-2a-1-dag.-ondansetron-olanzapin-alternativt)  
alternativt<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-2b-1d/>**DAG 1** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |                                                                                                                                        |         |  |       |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--|-------|-------|
| 1. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>                                     |         |  | _____ | ..... |
| 2. Tablett/Injektion Antiemetika<br>_____<br>_____                                                                                     |         |  | _____ | ..... |
| 3. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Intravenös infusion - prehydrering</i>                                                          | 2 tim.  |  | _____ | ..... |
| 4. <b>Gemcitabin</b> _____ mg<br>i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 30 min.                                       | 30 min. |  | _____ | _____ |
| 5. <b>Cisplatin</b> _____ mg<br>i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 60 min.<br><i>(Vikt eller diureskontroll)</i> | 60 min. |  | _____ | _____ |
| 6. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Intravenös infusion - posthydrering</i>                                                         | 1 tim.  |  | _____ | ..... |

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

- |                                                                                                    |         |  |       |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--|-------|-------|
| 1. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i> |         |  | _____ | ..... |
| 2. Tablett/Injektion Antiemetika<br>_____<br>_____                                                 |         |  | _____ | ..... |
| 3. <b>Gemcitabin</b> _____ mg<br>i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 30 min.   | 30 min. |  | _____ | _____ |