**Datum:** _____

**Läkare:** _____

**Kur nr:** _____

**Längd (cm):** _____ **Vikt (kg):** _____

**Yta ($m^2$):** _____ **Aktuellt GFR:** _____

Patientdata (namn och personnr)

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Antitumoral regim - Lungcancer

RegimID: NRB-2053

# Cisplatin-Vinorelbin iv dag 1, po dag 8

Diagnoskod: C34

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Vinorelbin<br>Intravenös infusion<br>25 mg/$m^2$ (kroppsyta) | x1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vinorelbin<br>Peroral kapsel<br>60 mg/$m^2$ (kroppsyta) | | | | | | | | x1 | | | | | | | | | | | | | | |
| Cisplatin<br>Intravenös infusion<br>80 mg/$m^2$ (kroppsyta) | x1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Högemetogen.
Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

**Villkor och kontroller för administration** *Cisplatin* - Vikt eller diureskontroll.

*Vinorelbin* - Starkt vävnadsretande. Central infart rekommenderas.

Peroral behandling - Vid kräkning efter intag av Vinorelbin kapslar får inga nya kapslar tas.

Vinorelbin Peroral kapsel
Dosering i förhållande till måltid: Tas i samband med måltid

**Anvisningar för ordination**
Kontroll av blodstatus inkl. neutrofila, elektrolytstatus inklusive kreatinin. För behandlingsstart neutrofila >1,5, TPK >100 och LPK >2,0.

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

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

*Vinorelbin* - Vid peroral administrering - ordinera antiemetika, t.ex tablett Ondansetron 8 mg ca 1 timme före Vinorelbin.

**Dosjustering rekommendation**
*Hematologisk toxicitet*

NADIR-värde för leukocyter < 2,0 och/eller neutrofila < 1,0 - ge nästa kur med 80 % av doserna för båda läkemedlen.

Om NADIR-värden efter dosreduktion fortsatt är leukocyter < 2,0 och/eller neutrofila < 1,0 - dosreducera ytterligare 10-15 % eller byt regim.

*Neurotoxicitet*

Grad 2 - ge 80 % av båda substanserna

Grad 3-4 - behandlingen avslutas

**Antiemetika**
Förslag enligt stöddokument: Dag 1:
https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-7-1d/, Dag 8: https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/ae-steg-2a-1-dag.-ondansetron-olanzapin

## DAG 1

Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej

| | | Inf. tid | Klockan | Ssk. sign | Läk. sign |
|---|---|---|---|---|---|
| **1.** | 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>*Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet* | | | _____ | ..... |
| **2.** | Tablett/Injektion Antiemetika<br>_____<br>_____ | | | _____ | ..... |
| **3.** | 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>*Intravenös infusion - prehydrering* | 2 tim. | | _____ | ..... |
| **4.** | **Vinorelbin _____ mg**<br>i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 10 min. | 10 min. | | _____ | _____ |
| **5.** | **Cisplatin _____ mg**<br>i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 60 min. | 60 min. | | _____ | _____ |
| **6.** | 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>*Intravenös infusion - posthydrering* | 1 tim. | | _____ | ..... |

## DAG 8

Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej

| | | Inf. tid | Klockan | Ssk. sign | Läk. sign |
|---|---|---|---|---|---|
| **1.** | Tablett/Injektion Antiemetika<br>_____<br>_____ | | | _____ | ..... |
| **2.** | **Vinorelbin _____ mg**<br>Ges peroralt | | | _____ | _____ |