**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-2466

# Karboplatin-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 | | | | | | | | | | | | | | |
| Karboplatin<br>Intravenös infusion<br>5 x (GFR+25) mg | x1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Högemetogen.
Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

**Villkor och kontroller för administration** Vinorelbin iv - 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 blod inkl. neutrofila och elektrolytstatus inklusive kreatinin. För behandlingsstart neutrofila >1,5, TPK >100 och LPK >2,0.

*Karboplatin*: Dosering av totaldos enligt Calverts formel: AUC x (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.

*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.** **Vinorelbin _____ mg**<br>i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 10 min. | 10 min. | | _____ | _____ |
| **4.** **Karboplatin _____ mg**<br>i 250 ml Glukos 50 mg/ml<br>Ges intravenöst under 30 min. | 30 min. | | _____ | _____ |

## 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 | | | _____ | _____ |