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 - Lymfom

RegimID: NRB-577

Rituximab-GEMOX (Rituximab-Gemcitabin-Oxaliplatin)

Diagnoskod: C81-C86

Kurintervall: 14 dagar

Ordination/Administrering

Dag	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**	**Ny kur dag 15**
Rituximab Intravenös infusion 375 mg/m^2 (kroppsyta)	x1														
Gemcitabin Intravenös infusion 1000 mg/m^2 (kroppsyta)	x1														
Oxaliplatin Intravenös infusion 100 mg/m^2 (kroppsyta)	x1														

Medelemetogen.
Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration *Oxaliplatin och Rituximab* - Akutberedskap för infusionsreaktion (IRR). Risk ökad efter flera kurer oxaliplatin och vid återstart oxaliplatin efter längre uppehåll (månader/år).

För premedicinering se Anvisningar för ordination.

Anvisningar för ordination

Kontroll av blodstatus inkl. neutrofila, lever- och elektrolytstatus samt kreatinin.

Oxaliplatin - kontroll av neuropati. Akut neuropati, vid svåra symtom - förläng infusionstiden till 4-6 timmar.

Subkutant rituximab i fast dos 1400 mg bör övervägas fr. o. m. andra dosen.

Premedicinering (risk för infusionsrelaterad reaktion, IRR):

Rituximab - premedicinering med paracetamol 1000 mg peroralt, cetirizin 10 mg peroralt (eller klemastin 2mg i.v). Steroider kan övervägas vid tidigare reaktion eller enligt lokal rutin. Första infusionen med rituximab ges enligt FASS. Efter komplikationsfri infusion kan resterande kurer ges snabbare på 30 minuter.

Oxaliplatin - Premedicinering minskar IRR risk och allvarlighetsgrad. Ge 6-8 mg Betapred ca 60 min före oxaliplatininfusion från kur 1.

Observera! IRR risk ökad efter flera kurer och vid återstart efter längre uppehåll (månader/år): Fr o m kur 6-7 (ca 3 mån efter oxaliplatinstart) eller vid återintroduktion - ge fortsättningsvis utökad premedicinering: tabl/inj Betapred 16 mg + behåll antihistamin som används som premedicinering inför rituximab, (tabl Cetirizin 10 mg eller Desloratadin 5-10 mg).

Undvik dubbel dos kortison. Om flera kortisondoser ingår (som premedicinering och i antiemetikaregim) välj den högsta av de olika doserna.

Dosjustering rekommendation
Oxaliplatin - Övergående parestesier och köldkänsla: full dos Oxaliplatin.

Kvarstående lätta parestesier: ge 25% lägre Oxaliplatindos.

Parestesier med smärta, högst 7 dagar: ge 25% lägre Oxaliplatindos.

Övergående neurologisk funktionsstörning: ge 50 % lägre Oxaliplatindos.

Kvarstående parestesier med smärta och/eller funktionsstörning: avsluta Oxaliplatin.

Antiemetika
Förslag enligt stöddokument: https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/ae-steg-5a-1-dag.-palonostetron-betametason-olanzapin alternativt
https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/steg-5b-1-dag/

DAG 1 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej	**Inf. tid**	**Klockan**	**Ssk. sign**	**Läk. sign**
1. 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml *Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet*			_____	.....
2. Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____			_____	.....
3. **Rituximab _____ mg** i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min.	30 min.		_____	_____
4. **Gemcitabin _____ mg** i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 100 min.	100 min.		_____	_____
5. **Oxaliplatin _____ mg** i 500 ml Glukos 50 mg/ml Ges intravenöst under 2 tim.	2 tim.		_____	_____
6. Premedicinering för Rituximab			_____	.....