

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 - Matstrups- och

Behandlingsavsikt: Adjuvant, Neoadjuvant, Palliativ

magsäckscancer

**FLOT** (Fluorouracil-Kalciumfolinat-Oxaliplatin-Docetaxel

RegimID: NRB-5545

pump)

Kurintervall: 14 dagar

Ordnation/Administrering

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	Ny kur dag 15
Docetaxel (vattenfri) Intravenös infusion 50 mg/m <sup>2</sup>	x1														
Oxaliplatin Intravenös infusion 85 mg/m <sup>2</sup>	x1														
Kalciumfolinat (vattenfritt) Intravenös infusion 200 mg/m <sup>2</sup>	x1														
Fluorouracil Bärbar infusionspump Intravenös infusion 2600 mg/m <sup>2</sup>	x1														

Medelemetogen.

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

**Villkor och kontroller för administration**

Docetaxel - Ökad beredskap för anafylaktisk reaktion. Kontrollera att patienten tagit sin premedicinering.

**Anvisningar för ordination**

Blodstatus inkl neutrofila. Neutrofila &gt; 1,5 och TPK &gt; 75 för behandlingsstart.

*Oxaliplatin* - kontroll av neuropati. Akut neuropati, vid svåra symtom - förläng infusionstiden till 2-6 timmar.*Docetaxel* - Premedicinering med kortison motsvarande tablett Betametason:

1 tim före behandling tas Betapred 16 tabletter = 8 mg.

Överväg G-CSF som primärprofylax, t ex filgrastim dag 4-8.

**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

**DAG 1** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. Kontrollera att patienten tagit sin premedicinering.			.....	
2. 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>			_____	.....
3. Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____			_____	.....
4. <b>Docetaxel (vattenfri)</b> _____ <b>mg</b> i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 1 tim.		1 tim.	_____	_____
5. <b>Oxaliplatin</b> _____ <b>mg</b> i 250 ml Glukos 50 mg/ml Ges intravenöst under 1 tim.		1 tim.	_____	_____
6. <b>Kalciumfolinat (vattenfritt)</b> _____ <b>mg</b> i 250 ml Glukos 50 mg/ml Ges intravenöst under 1 tim. <i>(Ges parallellt med Oxaliplatin)</i>		1 tim.	_____	_____
7. <b>Fluorouracil Bärbar infusionspump</b> _____ <b>mg</b> Ges intravenöst via Bärbar infusionspump <i>(Efter 24 timmar kopplas pumpen bort.)</i>		24 tim.	_____	_____