

Datum: _____
 Läkare: _____
 Kur nr: _____
 Längd (cm): _____ Vikt (kg): _____
 Yta (m²): _____ Aktuellt GFR: _____

Patientdata (namn och personnr)

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Antitumoral regim - Matstrups- och
 magsäckscancer

Behandlingsavsikt: Kurativ
 RegimID: NRB-5907

FOLFOX-4 modifierad vid strålbehandling (Fluorouracil-Kalciumfolinat-Oxaliplatin)

Kurintervall: 14 dagar

Ordination/Administrering

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	Ny kur dag 15
Oxaliplatin Intravenös infusion 85 mg/m ² (kroppsyta)	x1														
Kalciumfolinat (vattenfritt) Intravenös infusion 200 mg/m ² (kroppsyta)	x1														
Fluorouracil Intravenös injektion 400 mg/m ² (kroppsyta)	x1														
Fluorouracil Bärbar infusionspump Intravenös infusion 1600 mg/m ² (kroppsyta)	→	→	*												

* Pumpen kopplas bort.

Medeleemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration

Oxaliplatin - Akutberedskap för infusionsreaktion (IRR). Risk ökad efter flera kurer och vid återstart efter längre uppehåll (månader/år). För premedicinering se Anvisningar för ordination.

Anvisningar för ordination

Blodstatus inkl. neutrofila. Neutrofila $\geq 1,5$ och TPK ≥ 75 .

Oxaliplatin - kontroll av neuropati. Akut neuropati, vid svåra symtom, förläng infusionstiden till 2-6 timmar.

Premedicinering (risk för infusionsrelaterad reaktion, IRR):

Oxaliplatin - Premedicinering minskar IRR risk och allvarlighetsgrad. Ge 6-8 mg Betapred ca 60 min före infusion från kur 1, tillägg av antihistamin kan övervägas enl lokal rutin.

Observera! IRR risk ökad efter flera kurer och vid återstart efter längre uppehåll (månader/år): Ca 3 mån efter oxaliplatinstart eller vid återintroduktion - ge fortsättningsvis utökad premedicinering: tabl/inj Betapred 16 mg + antihistamin (tabl Desloratadin 5-10 mg / Cetirizin 10 mg).

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

Dosjustering rekommendation

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/>. Från dag 3,

<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-1/> under strålbehandling.

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

1. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>				_____
2. Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____				_____
3. Oxaliplatin _____ mg i 250 ml Glukos 50 mg/ml Ges intravenöst under 60 min.		60 min.		_____	_____
4. Kalciumfolinat (vattenfritt) _____ mg i 250 ml Glukos 50 mg/ml Ges intravenöst under 60 min. (Ges parallellt med Oxaliplatin)		60 min.		_____	_____
5. Fluorouracil _____ mg Ges intravenöst under 3 min.		3 min.		_____	_____
6. Fluorouracil Bärbar infusionspump _____ mg Ges intravenöst via Bärbar infusionspump (Efter 46 timmar kopplas pumpen bort.)		46 tim.		_____	_____