

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  
magsäckscancer  
**FOLFTAX** (Fluorouracil-Kalciumfolinat-Docetaxel)

Behandlingsavsikt: Palliativ

RegimID: NRB-719

Kurintervall: 14 dagar

## Ordination/Administrering

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	Ny kur dag 15
Docetaxel (vattenfri) Intravenös infusion 45 mg/m <sup>2</sup>	x1														
Kalciumfolinat (vattenfritt) Intravenös infusion 400 mg/m <sup>2</sup>	x1														
Fluorouracil Intravenös injektion 400 mg/m <sup>2</sup>	x1														
Fluorouracil Bärbar infusionspump Intravenös infusion 2400 mg/m <sup>2</sup>	→	→	*												

\* Pumpen kopplas bort.

Medelemetogen.

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

### Villkor och kontroller för administration

Ökad beredskap för anafylaktisk reaktion.

Kontrollera att patienten tagit sin premedicinering.

### Anvisningar för ordination

Denna regim kan ges med Kalciumfolinat 400 mg/m<sup>2</sup> eller 200 mg/m<sup>2</sup>.

Kontroll av blodstatus inkl neutrofila. Vid behandlingsstart neutrofila &gt;1,5 och TPK &gt;75.

Premedicinering dag 1: Betametason 8 mg po (16 tabletter à 0,5 mg) 1 timme före Docetaxel.

### Dosjustering rekommendation

Vid genomgången neutropen feber eller oacceptabla biverkningar överväg dosreduktion till 75%.

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

- |   |  |         |       |       |
|---|--|---------|-------|-------|
| 1. Kontrollera att patienten tagit sin premedicinering.   |  |         | ..... |       |
| 2. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>  |  |         | _____ | ..... |
| 3. Tablett/Injektion Antiemetika<br><i>(Premedicinering med Betametason räcker ofta som antiemetika.)</i>   |  |         | _____ | ..... |
| _____   |  |         |       |       |
| _____   |  |         |       |       |
| 4. <b>Docetaxel (vattenfri)</b> _____ <b>mg</b><br>i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 30 min.  |  | 30 min. | _____ | _____ |
| 5. <b>Kalciumfolinat (vattenfritt)</b> _____ <b>mg</b><br>i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 60 min.                                   |  | 60 min. | _____ | _____ |
| 6. <b>Fluorouracil</b> _____ <b>mg</b><br>Ges intravenöst under 3 min.  |  | 3 min.  | _____ | _____ |
| 7. <b>Fluorouracil Bärbar infusionspump</b> _____<br><b>mg</b><br>Ges intravenöst via Bärbar infusionspump<br><i>(Efter 46 timmar kopplas pumpen bort.)</i> |  | 46 tim. | _____ | _____ |