

Datum: \_\_\_\_\_  
 Läkare: \_\_\_\_\_  
 Kur nr: \_\_\_\_\_  
 Längd (cm): \_\_\_\_\_ Vikt (kg): \_\_\_\_\_  
 Yta (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_ Aktuellt GFR: \_\_\_\_\_

Patientdata (namn och personnr)

Beställande enhet, sjukhus, tel. &amp; fax, kundnr

Antitumoral regim - Matstrups- och  
 magsäckscancer  
**Karboplatin-Fluorouracil 5-dygnsinfusion**  
 Kurintervall: 21 dagar

Behandlingsavsikt: Palliativ

RegimID: NRB-843

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
Karboplatin Intravenös infusion 5 x (GFR+25) mg	x1																					
Fluorouracil Bärbar infusionspump Intravenös infusion 3750 mg/m <sup>2</sup>	→	→	→	→	→	*																

\* Pumpen kopplas bort.

Medeleemetogen.

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

**Anvisningar för ordination**

*Karboplatin:* Dosering av totaldos enligt Calverts formel:  $AUC \times (GFR+25)$ . Använd absolut värde = okorrigerat GFR (ml/min). För estimering av eGFR och konvertering från relativt värde = korrigerad GFR (ml/min/1.73m<sup>2</sup>) till okorrigerat GFR, använd kalkylator på <https://egfr.se/> För utförliga anvisningar se "basfakta om läkemedel" för Karboplatin.

Kontroll av blod inkl. neutrofila och elektrolytstatus inklusive kreatinin. För behandlingsstart neutrofila >1,5 och TPK >75.

Överväg vid samtidig strålbehandling att ge filgrastim 0,5 ME/kg dag 6-15 eller pegfilgrastim 6 mg dag 6. Start tidigast 24 timmar efter avslutad behandling med Fluorouracil.

**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. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>                                      |         |       | _____ | ..... |
| 2. Tablett/Injektion Antiemetika<br>_____<br>_____                                                                                      |         |       | _____ | ..... |
| 3. <b>Karboplatin</b> _____ mg<br>i 250 ml Glukos 50 mg/ml<br>Ges intravenöst under 30 min.                                             | 30 min. |       | _____ | _____ |
| 4. <b>Fluorouracil Bärbar infusionspump</b> _____ mg<br>Ges intravenöst via Bärbar infusionspump<br>(Efter 5 dygn kopplas pumpen bort.) | 5 dygn  | _____ | _____ | _____ |