

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  
**Oxaliplatin-Fluorouracil 5-dygnsinfusion**  
 Kurintervall: 21 dagar

Behandlingsavsikt: Kurativ, Palliativ

RegimID: NRB-5547

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	
Oxaliplatin Intravenös infusion 130 mg/m <sup>2</sup>	x1																						
Fluorouracil Bärbar infusionspump Intravenös infusion 3750 mg/m <sup>2</sup>	→	→	→	→	→	*																	

\* Pumpen kopplas bort.

Medeleemetogen.

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

**Anvisningar för ordination**

Blodstatus inkl. neutrofila.

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

**Dosjustering rekommendation**

Behandlingen skjuts upp till neutrofila &gt;1,5 och TPK &gt;75.

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. 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>Oxaliplatin</b> _____ <b>mg</b><br>i 500 ml Glukos 50 mg/ml<br>Ges intravenöst under 2 tim.                                                                                           | 2 tim. |       | _____ | _____ |
| 4. <b>Fluorouracil Bärbar infusionspump</b> _____<br><b>mg</b><br>i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst via Bärbar infusionspump<br><i>(Efter 5 dygn kopplas pumpen bort.)</i> | 5 dygn | _____ | _____ | _____ |