

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

Ramucirumab-Paklitaxel

Kurintervall: 28 dagar

Behandlingsavsikt: Palliativ

RegimID: NRB-2475

Ordination/Administrering

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Ramucirumab Intravenös infusion 8 mg/kg	x1														x1							
Paklitaxel Intravenös infusion 80 mg/m ²	x1							x1							x1							

Dag	22	23	24	25	26	27	28	Ny kur dag 29
Ramucirumab Intravenös infusion 8 mg/kg								
Paklitaxel Intravenös infusion 80 mg/m ²								

Lågemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration

Ökad beredskap för överkänslighetsreaktion. Överkänslighetsreaktioner är vanliga, särskilt kur 1 och 2. Puls och blodtryck före start. Halvera infusionshastigheten vid tidigare överkänslighetsreaktion (ge på 2 timmar).

Ramucirumab - Inför varje behandling - Urinsticka (proteinuri).

Urinsticka för protein (albumin):

0 till 1+: ge behandling

2 till 3+: se FASS eller lokala riktlinjer vid proteinuri

Paklitaxel - Vid administrering ska pvc-fritt inf aggregat med in-line filter med max porstorlek på 0,22 mikrom användas.

Ramucirumab - Använd ett infusionsset med proteinbesparande filter med storleken 0,22 mikrometer.

Anvisningar för ordination

Blodstatus inkl neutrofila. För behandlingsstart:

Dag 1: ANC \geq 1,5 och TPK \geq 100

Dag 8 och 15: ANC \geq 1,0 och TPK \geq 75

Kontroll av perifer neuropati.

Paklitaxel - Premedicinering med kortison och antihistaminer, t.ex. peroral behandling med Betametason 8 mg och Desloratadin 10 mg som ges 1-2 timmar före behandlingsstart.

Om tidigare reaktion överväg premedicinering med kortison och antihistamin med start dagen före behandling alternativt avsluta behandlingen.

Dosjustering rekommendation

Vid Ramucirumab-relaterade biverkningar (grad 3-4) avslutas behandlingen, se FASS.

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. Premedicinering för Paklitaxel | | | | | | |
| 3. Ramucirumab _____ mg
i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 60 min. | | 60 min. | | | | |
| 4. Paklitaxel _____ mg
i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 60 min. | | 60 min. | | | | |

DAG 8 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. Premedicinering för Paklitaxel | | | | | | |
| 3. Paklitaxel _____ mg
i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 60 min. | | 60 min. | | | | |

DAG 15 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. Premedicinering för Paklitaxel | | | | | | |
| 3. Ramucirumab _____ mg
i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 60 min. | | 60 min. | | | | |
| 4. Paklitaxel _____ mg
i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 60 min. | | 60 min. | | | | |