

Datum: _____

Patientdata (namn och personnr)

Läkare: _____

Kur nr: _____

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Längd (cm): _____

Vikt (kg): _____

Yta (m²): _____

Aktuellt GFR: _____

Antitumoral regim - Matstrups- och
magsäckscancer

Behandlingsavsikt: Palliativ

RegimID: NRB-9354

TFOX (Modifierad FLOT)

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 50 mg/m ² (kroppsyta)	x1														
Oxaliplatin Intravenös infusion 85 mg/m ² (kroppsyta)	x1														
Kalciumfolinat (vattenfritt) Intravenös infusion 400 mg/m ² (kroppsyta)	x1														
Fluorouracil Bärbar infusionspump Intravenös infusion 2400 mg/m ² (kroppsyta)	→	→	*												

* Pumpen kopplas bort.

Medelemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration*Docetaxel* - Ökad beredskap för anafylaktisk reaktion. Kontrollera att patienten tagit sin premedicinering.*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 .

Överväg G-CSF som primärprofylax, t ex filgrastim dag 4-8.

Oxaliplatin; kontroll av neuropati. Akut neuropati, vid svåra symtom; förläng infusionstiden till 2- till 6 timmar.**Premedicinering:***Docetaxel* - Premedicinering med kortison: 1 tim före behandling tas Betapred 16 tabletter = 8 mg.*Oxaliplatin* - Risk för infusionsrelaterad reaktion (IRR) ökad efter flera kurer och vid återstart efter längre uppehåll (månader/år). Premedicinering minskar IRR risk och allvarlighetsgrad. Ge *minst* 6 mg Betapred före infusion oxaliplatin (se premedicinering inför docetaxel), antihistamin kan övervägas från kur 1 (enl lokal rutin). Fr o m kur 6-7 (ca 3 mån efter oxaliplatinstart) *eller* vid återintroduktion - ge fortsatt utökad premedicinering före varje kur: Betapred 16 mg (tabl/inj) + antihistamin (tabl Desloratadin 5-10 mg / Cetirizin 10 mg).

Dosjustering rekommendation

Oxaliplatin - 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>

Obs! Undvik dubbel dos kortison. Om flera kortisondoser ingår (som premedicinering, antiemetikaregim eller ingående i regimen på annat sätt) välj den högsta av de olika doserna.

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

1. Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____				_____
2. Kontrollera att patienten tagit sin premedicinering.				
3. 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>				_____
4. Docetaxel (vattenfri) _____ mg i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 1 tim.			1 tim.	_____	_____
5. Oxaliplatin _____ mg i 250 ml Glukos 50 mg/ml Ges intravenöst under 1 tim.			1 tim.	_____	_____
6. Kalciumfolinat (vattenfritt) _____ mg i 250 ml Glukos 50 mg/ml Ges intravenöst under 1 tim. <i>(Ges parallellt med Oxaliplatin)</i>			1 tim.	_____	_____
7. Fluorouracil Bärbar infusionspump _____ mg Ges intravenöst via Bärbar infusionspump <i>(Efter 46 timmar kopplas pumpen bort.)</i>			46 tim.	_____	_____