**Datum:** _____

**Läkare:** _____

**Kur nr:** _____

**Längd (cm):** _____ **Vikt (kg):** _____

**Yta ($m^2$):** _____ **Aktuellt GFR:** _____

Patientdata (namn och personnr)

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Antitumoral regim - Matstrups- och magsäckscancer

RegimID: NRB-13289

# **Trastuzumab iv laddningsdos 6mg/kg - FOLFOX** (kur 1)

Diagnoskod: C16.9

## Ordination/Administrering

| **Dag** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Trastuzumab<br>Intravenös infusion<br>6 mg/kg (kroppsvikt) | x1 | | | | | | | | | | | | | |
| Oxaliplatin<br>Intravenös infusion<br>85 mg/$m^2$ (kroppsyta) | x1 | | | | | | | | | | | | | |
| Kalciumfolinat (vattenfritt)<br>Intravenös infusion<br>400 mg/$m^2$ (kroppsyta) | x1 | | | | | | | | | | | | | |
| Fluorouracil<br>Intravenös injektion<br>400 mg/$m^2$ (kroppsyta) | x1 | | | | | | | | | | | | | |
| Fluorouracil Bärbar infusionspump<br>Intravenös infusion<br>2400 mg/$m^2$ (kroppsyta) | → | → | * | | | | | | | | | | | |

* Pumpen kopplas bort.

Medelemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

**Villkor och kontroller för administration** *Trastuzumab* och *Oxaliplatin:* Ökad beredskap för infusionsrelaterad reaktion (IRR) inkl. anafylaktisk reaktion. För premedicinering se Anvisningar för ordination nedan.

**Anvisningar för ordination**

Denna regim kan ges med Kalciumfolinat 400 mg/m2 eller 200 mg/m2.

Blodstatus inkl. neutrofila. Villkor: Neutrofila >/= 1,5 och TPK >/= 75.

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

Premedicinering (risk för infusionsrelaterad reaktion, IRR):

*Oxaliplatin* - Risk ökad efter flera kurer och vid återstart efter längre uppehåll (månader/år). Premedicinering minskar IRR risk och allvarlighetsgrad. Ge minst 6 mg Betapred ca 60 min före infusion (behåll antiemetika), 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: tabl/inj Betapred 16 mg + antihistamin (tabl Desloratadin 5-10 mg / Cetirizin 10 mg).

*Trastuzumab* -Vid tidigare överkänslighetsreaktion ge premedicinering med tabl Paracetamol 1 gram samt tabl Cetirizin 10 mg 1-3 timmar före Trastuzumab.

**Dosjustering rekommendation**
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 alternativt
https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/steg-5b-1-dag/

## DAG 1

Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej

| | | **Inf. tid** | **Klockan** | **Ssk. sign** | **Läk. sign** |
|---|---|---|---|---|---|
| **1.** | 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>*Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet* | | | _____ | ..... |
| **2.** | Tablett/Injektion Antiemetika<br>_____<br>_____ | | | _____ | ..... |
| **3.** | **Trastuzumab _____ mg**<br>i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 90 min. | 90 min. | | _____ | _____ |
| **4.** | **Oxaliplatin _____ mg**<br>i 250 ml Glukos 50 mg/ml<br>Ges intravenöst under 60 min. | 60 min. | | _____ | _____ |
| **5.** | **Kalciumfolinat (vattenfritt) _____ mg**<br>i 250 ml Glukos 50 mg/ml<br>Ges intravenöst under 60 min.<br>*(Ges parallellt med Oxaliplatin)* | 60 min. | | _____ | _____ |
| **6.** | **Fluorouracil _____ mg**<br>Ges intravenöst under 3 min. | 3 min. | | _____ | _____ |
| **7.** | **Fluorouracil Bärbar infusionspump _____ mg**<br>Ges intravenöst via Bärbar infusionspump<br>*(Efter 46 timmar kopplas pumpen bort.)* | 46 tim. | | _____ | _____ |