

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

RegimID: NRB-13290

Trastuzumab iv underhållsdos 4mg/kg - FOLFOX (fr o
m kur 2)

Diagnoskod: C16.9

Ordination/Administrering

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Trastuzumab Intravenös infusion 4 mg/kg (kroppsvikt)	x1													
Oxaliplatin Intravenös infusion 85 mg/m ² (kroppsyta)	x1													
Kalciumfolinat (vattenfritt) Intravenös infusion 400 mg/m ² (kroppsyta)	x1													
Fluorouracil Intravenös injektion 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

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 $\geq 1,5$ 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 första kuren (enl lokal rutin). Fr o m kur 6-7 med oxaliplatin (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 <i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>					
2. Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____					
3. Trastuzumab _____ mg i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min.	30 min.				
4. Oxaliplatin _____ mg i 250 ml Glukos 50 mg/ml Ges intravenöst under 60 min.	60 min.				
5. Kalciumfolinat (vattenfritt) _____ mg i 250 ml Glukos 50 mg/ml Ges intravenöst under 60 min. (Ges parallellt med Oxaliplatin)	60 min.				
6. Fluorouracil _____ mg Ges intravenöst under 3 min.	3 min.				
7. Fluorouracil Bärbar infusionspump _____ mg Ges intravenöst via Bärbar infusionspump (Efter 46 timmar kopplas pumpen bort.)	46 tim.				