**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 - Tjock- och ändtarmscancer

RegimID: NRB-1968

# Bevacizumab-FOLFIRI 14 dagar

(Bevacizumab-Fluorouracil-Kalciumfolinat-Irinotekan)

Diagnoskod: C 18-20

Kurintervall: 14 dagar

## Ordination/Administrering

| Dag | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | Ny kur dag 15 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Bevacizumab<br>Intravenös infusion<br>5 mg/kg (kroppsvikt) | x1 | | | | | | | | | | | | | | |
| Irinotekan<br>Intravenös infusion<br>180 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** *Bevacizumab* - Första dosen ges som en intravenös infusion på 90 minuter. Om detta tolereras väl, ges den andra dosen på 60 minuter. Om detta tolereras väl, ges följande doser på 30 minuter. Akutberedskap för infusionsreaktion.

Inför varje behandling - Blodtryck och urinsticka (proteinuri).

Urinsticka för protein (albumin):

0 till 1+: ge behandling

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

*Irinotekan* - Var observant på akut kolinergt syndrom (exempelvis yrsel, svettningar, hypotoni, akut diarré).

**Anvisningar för ordination**

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

Blodstatus inkl. neutrofila. Neutrofila >=1,5 och TPK >=75. Vid behandlingsstart bör GI-biverkningar ha återgått till grad 0-1.

*Irinotekan* - premedicinering: ge subkutant Atropin 0,25 mg mot akut kolinergt syndrom 30 minuter före Irinotekan. Dosen kan upprepas.

**Dosjustering rekommendation**

Vid Bevacizumab-relaterade biverkningar (grad 3-4) avslutas behandlingen.

Har patienten haft GI-biverkningar av grad 2 tidigare rekommenderas dosreduktion till 75% av Irinotekan och Fluorouracil.

| **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>*(Premedicinering med Atropin 0,25 mg subkutant 30 minuter före Irinotekan.)*<br>_____<br>_____ | | | _____ | ..... |
| **3. Bevacizumab _____ mg**<br>i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 30 min. | 30 min. | | _____ | _____ |
| **4. Irinotekan _____ mg**<br>i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 60 min. | 60 min. | | _____ | _____ |
| **5. Kalciumfolinat (vattenfritt) _____ mg**<br>i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 60 min.<br>*(Ges parallellt med Irinotekan)* | 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. | | _____ | _____ |