

Datum: _____
Läkare: _____
Kur nr: _____
Längd (cm): _____ **Vikt (kg):** _____
Yta (m²): _____ **Aktuellt GFR:** _____

Patientdata (namn och personnr)

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Antitumoral regim - Tjock- och
ändtarmscancer

RegimID: NRB-13413

Bevacizumab-FOLFOXIRI

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 Intravenös infusion 5 mg/kg (kroppsvikt)	x1														
Irinotekan Intravenös infusion 165 mg/m ² (kroppsyta)	x1														
Oxaliplatin Intravenös infusion 85 mg/m ² (kroppsyta)	x1														
Kalciumfolinat (vattenfritt) Intravenös infusion 200 mg/m ² (kroppsyta)	x1														
Fluorouracil Bärbar infusionspump Intravenös infusion 3200 mg/m ² (kroppsyta)	→	→	*												

* Pumpen kopplas bort.

Högemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration

Bevacizumab - Akutberedskap för infusionsrelaterad reaktion (IRR). Första infusionerna ges enligt lokala rutiner, alternativt se Basfakta eller FASS.

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 kolinerget syndrom (exempelvis yrsel, svettningar, hypotoni, akut diarré).

Oxaliplatin - Ökad beredskap för IRR, inkl. anafylaktisk reaktion. För premedicinering se Anvisningar för ordination nedan.

Anvisningar för ordination

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

Hög risk för neutropeni. Överväg g-csf som skydd från kur 1, enligt lokal rutin.

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

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 (sänk inte antiemetikadosen), antihistamin kan övervägas från kur 1 (enl lokal rutin). Fr om kur 6-7 (ca 3 mån efter oxaliplatinstart) eller vid återintroduktion: ge fortsatt utökad premedicinering: Betapred 16 mg (tabl/inj) + antihistamin (tabl Desloratadin 5-10 mg / Cetirizin 10 mg).

Dosjustering rekommendation

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

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

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

Vid uttalade parestesier med smärta och /eller funktionsstörning som kvarstår vid start av följande kur, bör *Oxaliplatin* ej ges.

Antiemetika

Förslag enligt stöddokument:

<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-7-1d/> OBS!
Interaktion Irinotekan Aprepitant

Obs! Undvik dubbel dos kortison. Om flera kortisondoser ingår (som premedicinering, antiemetikaregim) välj den högsta av de olika doserna.

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
<i>(Premedicinering med Atropin 0,25 mg subkutant 30 minuter före Irinotekan.)</i> | | | _____ | |
| _____ | | | | |
| _____ | | | | |
| 3. Bevacizumab _____ mg
i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 30 min. | | 30 min. | _____ | _____ |
| 4. Irinotekan _____ mg
i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 60 min. | | 60 min. | _____ | _____ |
| 5. Oxaliplatin _____ mg
i 250 ml Glukos 50 mg/ml
Ges intravenöst under 60 min. | | 60 min. | _____ | _____ |
| 6. Kalciumfolinat (vattenfritt) _____ mg
i 250 ml Glukos 50 mg/ml
Ges intravenöst under 60 min.
<i>(Ges parallellt med Oxaliplatin)</i> | | 60 min. | _____ | _____ |
| 7. Fluorouracil Bärbar infusionspump _____ mg
Ges intravenöst via Bärbar infusionspump
<i>(Efter 46 timmar kopplas pumpen bort.)</i> | | 46 tim. | _____ | _____ |