

Datum: _____

Patientdata (namn och personnr)

Läkare: _____

Kur nr: _____

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Längd (cm): _____

Vikt (kg): _____

Yta (m²): _____

Aktuellt GFR: _____

Antitumoral regim - Tjock- och
ändtarmscancer

Behandlingsavsikt: Kurativ, Palliativ

RegimID: NRB-1368

Cetuximab 7 dagar (laddningsdos)**Ordination/Administrering**

Dag	1
Cetuximab Intravenös infusion 400 mg/m ²	x1

Lågemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration

Ökad beredskap för anafylaktisk reaktion, särskilt vid första infusionen. Vid infusionsrelaterade överkänslighetsreaktion sänks infusionshastigheten, se FASS.

Kontroll av blodtryck och puls inför start och 15 minuter efter start av infusion kur 1 och 2.

Anvisningar för ordination

Premedicinering med Betapred 8 mg (intravenöst eller peroralt) och Klemastin 2 mg intravenöst.

Hudtoxicitet: Profylaktisk användning av perorala tetracykliner (6-8 veckor) och topikal applicering av fuktgivande 1 % hydrokortisonkräm eller metronidazolkräm bör övervägas.

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

1. Kontroll av blodtryck och puls

.....

2. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml

.....

Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet

3. Premedicinering för Cetuximab

.....

4. Cetuximab _____ mg

2 tim.

.....

i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml

Ges intravenöst under 2 tim.

(Kontrollera blodtryck och puls efter 15 minuter)