

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-2138

Cetuximab-FOLFOX 14 dagar

(Cetuximab-Fluorouracil-Kalciumfolinat-Oxaliplatin)

Diagnoskod: C18-C20

Kurintervall: 14 dagar

Ordination/Administrering

| Dag | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | Ny kur dag 15 |
|---|----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|------------------|
| Cetuximab Intravenös infusion 500 mg/m ² (kroppsyta) | 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

Cetuximab - Ökad beredskap för anafylaktisk reaktion, särskilt vid första infusionen. *Cetuximab* i kur 1 bör administreras långsamt, rekommenderad infusionstid är 2 timmar. Därefter är rekommenderad infusionstid 60 minuter. 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.

Kontroll av biverkningar; hudtoxicitet.

Oxaliplatin - Akutberedskap för infusionsreaktion (IRR). Risk ökad efter flera kurer och vid återstart efter längre uppehåll (månader/år). För premedicinering se Anvisningar för ordination.

Anvisningar för ordination

Blodstatus inkl. neutrofila. Magnesium kontrolleras var 4:e vecka - risk för hypomagnesemi. Neutrofila $\geq 1,5$ och TPK ≥ 75 .

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

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

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

Premedicinering

Cetuximab och *Oxaliplatin* - Risk för infusionsrelaterad reaktion, IRR:

Premedicinering minskar IRR risk och allvarlighetsgrad. Ge kortison och antihistamin, tabl/inj Betapred 8mg + tabl Desloratadin 5-10mg, ca 60 min före start av varje kur,

Observera! IRR risk ökad efter flera kurer oxaliplatin och vid återstart efter längre uppehåll (månader/år): Fr om kur 6-7 (ca 3 mån efter oxaliplatinstart) eller vid återintroduktion av oxaliplatin: ge fortsättningsvis utökad premedicinering: tabl/inj Betapred 16 mg + antihistamin (tabl Desloratadin 5-10 mg / Cetirizin 10 mg).

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

Dosjustering rekommendation

Cetuximab - Vid allvarliga (\geq grad 3) fall av hudreaktioner avbryts behandlingen tillfälligt eller permanent, se FASS <https://www.fass.se/LIF/product?userType=0&nplld=20060320000016#caution>).

Oxaliplatin: Övergående parestesier och köldkänsla: full dos Oxaliplatin

Kvarstående lätta parestesier: ge 25% lägre Oxaliplatin dos

Parestesier med smärta, högst 7 dagar: ge 25% lägre Oxaliplatin dos

Övergående neurologisk funktionsstörning: ge 50 % lägre Oxaliplatin dos

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/>. 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. Kontrollera blodtryck och puls | | | | |
| 2. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i> | | | _____ | |
| 3. Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____ | | | _____ | |
| 4. Cetuximab _____ mg i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 60 min. <i>(Kontrollera blodtryck och puls efter 15 minuter)</i> | | 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 _____ mg Ges intravenöst under 3 min. | | 3 min. | _____ | _____ |
| 8. Fluorouracil Bärbar infusionspump _____ mg Ges intravenöst via Bärbar infusionspump <i>(Efter 46 timmar kopplas pumpen bort.)</i> | | 46 tim. | _____ | _____ |