

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

Behandlingsavsikt: Kurativ, Palliativ

ändtarmscancer

FOLF (modifierad de Gramont, Flurouracil-Kalciumfolinat)

RegimID: NRB-1909

Kurintervall: 14 dagar

Ordination/Administrering

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	Ny kur dag 15
Kalciumfolinat (vattenfritt) Intravenös infusion 400 mg/m ²	x1														
Fluorouracil Intravenös injektion 400 mg/m ²	x1														
Fluorouracil Bärbar infusionspump Intravenös infusion 2400 mg/m ²	→	→	*												

* Pumpen kopplas bort.

Lågemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Anvisningar för ordinationDenna regim kan ges med Kalciumfolinat 400 mg/m² eller 200 mg/m².Blodstatus inkl. neutrofila. Neutrofila $\geq 1,5$ och TPK ≥ 75 .**Dosjustering rekommendation**

Vid oacceptabla biverkningar överväg dosreduktion till 75%.

Antiemetika<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/stoddokument/antiemetika-vuxen/#chapter=Antiemetikaregim-2-dagar>

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. Kalciumfolinat (vattenfritt) _____ mg
i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 60 min. | 60 min. | | _____ | _____ |
| 4. Fluorouracil _____ mg
Ges intravenöst under 3 min. | 3 min. | | _____ | _____ |
| 5. Fluorouracil Bärbar infusionspump _____ mg
Ges intravenöst via Bärbar infusionspump
(Efter 46 timmar kopplas pumpen bort.) | 46 tim. | | _____ | _____ |