

Datum: \_\_\_\_\_

Patientdata (namn och personnr)

Läkare: \_\_\_\_\_

Kur nr: \_\_\_\_\_

Beställande enhet, sjukhus, tel. &amp; fax, kundnr

Längd (cm): \_\_\_\_\_

Vikt (kg): \_\_\_\_\_

Yta (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_

Aktuellt GFR: \_\_\_\_\_

Antitumoral regim - Tjock- och  
ändtarmscancerBehandlingsavsikt: Neoadjuvant, Palliativ  
RegimID: NRB-2002**FOLFIRINOX**

(Fluorouracil-Irinotekan-Kalciumfolinat-Oxaliplatin)

Kurintervall: 14 dagar

Ordnation/Administrering

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	Ny kur dag 15
Irinotekan Intravenös infusion 180 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1														
Oxaliplatin Intravenös infusion 85 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1														
Kalciumfolinat (vattenfritt) Intravenös infusion 400 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1														
Fluorouracil Intravenös injektion 400 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1														
Fluorouracil Bärbar infusionspump Intravenös infusion 2400 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	→	→	*												

\* Pumpen kopplas bort.

Medelemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. \_\_\_\_\_

**Villkor och kontroller för administration***Irinotekan* - Var observant på akut kolinerget syndrom (exempelvis yrsel, svettningar, hypotoni, akut diarré).**Anvisningar för ordination**Denna regim kan ges med Kalciumfolinat 400 mg/m<sup>2</sup> eller 200 mg/m<sup>2</sup>.

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

*Irinotekan* - - premedicinering: ge subkutant Atropin 0,25 mg mot akut kolinerget syndrom 30 minuter före Irinotekan. Dosen kan upprepas.*Oxaliplatin* - kontroll av neuropati. Akut neuropati, vid svåra symtom – förläng infusionstiden till 2-6 timmar.**Dosjustering rekommendation**

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

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

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

- |  |         |  |       |       |
|--|---------|--|-------|-------|
| 1. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>   |         |  | _____ | ..... |
| 2. Tablett/Injektion Antiemetika<br><i>(Premedicinering med Atropin 0,25 mg subkutant 30 minuter före Irinotekan.)</i>                                       |         |  | _____ | ..... |
| _____  |         |  |       |       |
| _____  |         |  |       |       |
| 3. <b>Irinotekan</b> _____ mg<br>i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 60 min.   | 60 min. |  | _____ | _____ |
| 4. <b>Kalciumfolinat (vattenfritt)</b> _____ mg<br>i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 60 min.<br><i>(Ges parallellt med Irinotekan)</i> | 60 min. |  | _____ | _____ |
| 5. <b>Oxaliplatin</b> _____ mg<br>i 250 ml Glukos 50 mg/ml<br>Ges intravenöst under 60 min.  | 60 min. |  | _____ | _____ |
| 6. <b>Fluorouracil</b> _____ mg<br>Ges intravenöst under 3 min.  | 3 min.  |  | _____ | _____ |
| 7. <b>Fluorouracil Bärbar infusionspump</b> _____ mg<br>Ges intravenöst via Bärbar infusionspump<br><i>(Efter 46 timmar kopplas pumpen bort.)</i>            | 46 tim. |  | _____ | _____ |