

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-14752

HIPEC-Mit (Mitomycin i.p.)**Ordination/Administrering**

Dag	1
Mitomycin Intraperitoneal infusion 35 mg/m ² (kroppsyta)	x1

Medelemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration

Natriumklorid 9 mg/ml (minst 3 liter) uppvärms till ca 40-41° C, buken fylls varefter ordinerad dos Mitomycin tillsättes till pumpen för hyperterm intraperitoneal cytostatika (HIPEC)-perfusion.

Doseringsanvisningar:

Totaldosen mitomycin delas upp i tre fraktioner som tillsättes pumpen med en del/ doseringspruta i taget. Varje fraktion cirkulerar under 30 minuter.

Numrera/märk sprutorna enligt nedan:

Spruta nr 1 = första fraktionen (50 % av den totala dosen)

Spruta nr 2 = andra fraktionen (25 % av den totala dosen)

Spruta nr 3 = tredje fraktionen (25 % av den totala dosen).

Observera! Som alternativ kan totaldosen reduceras till 30 mg/m² och hela dosen kan ges på en gång, och installeras då i.p. under 90 minuter.

Kirurgisk metod enligt lokal rutin. Vid öppen teknik fylls buken upp till ca 1 cm från kanten. Total volym är beroende av patientfaktorer och vilket system som enheten använder, målvärde ger ofta total volym ca 4-5L.

Anvisningar för ordination

Säkerställ att beredda läkemedel finns på plats när operationen startas.

Uppföljning med blodprover sker regelbundet enligt lokal rutin i minst 5-10 dagar efter behandlingen:

Provtagning innefattar: Hb, LPK, neutrofila, TPK, njurclearance (Cystatin C, kreatininclearance eller motsvarande), elektrolytstatus, albumin, leverstatus, INR, APT-tid, CRP.

GCSF: Används vid neutropeni grad >2 dvs neutrofiler </=1 Vid beslut om G-CSF behandling ges i första hand filgrastim. Ges enligt FASS-dosering (0,5 ME/kg/dag= 5 mikrogr/kg/dag). Den första dosen av filgrastim får ges tidigast 24 timmar efter cytotoxisk kemoterapi.

Sluta filgrastim-behandlingen om LPK > 30

Dosjustering rekommendation

Individuell klinisk bedömning av samsjuklighet ska göras för ställningstagande till dosjustering.

Riktlinje för dosreduktion vid sänkt njurfunktion: Vid eGFR < 60ml/min överväg ge regimen med 70% av fulldos, vid eGFR $\leq 30\text{ml /min}$ överväg dosreduktion till 50% eller avstå cytostatika.

Antiemetika

Antiemetika mot akut och fördröjt illamående förslagsvis inj. Betametason 8 mg iv och inj fosaprepitant (Ivemend) 150 mg iv.

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

- | | | |
|---|-------|-------|
| 1. Tablett/Injektion Antiemetika
(Ge intravenös premedicinering; förslagsvis Betametason 8 mg iv och Fosaprepitant 150 mg iv. som antiemetika) | _____ | |
| 2. Natriumklorid 9 mg/ml (minst 3 liter) uppvärms till ca 40-41° C. Vid öppen teknik fylls buken upp till ca 1 cm från kanten | _____ | |
| 3. Mitomycin _____ mg
Ges intraperitonealt | _____ | _____ |
| 4. Spruta 1 mitomycin (50% av totala dosen) tillsättes till HIPEC-pumpen och infunderas under 30 min | _____ | |
| 5. Spruta 2 mitomycin (25% av totala dosen) tillsättes till HIPEC-pumpen och infunderas under 30 min | _____ | |
| 6. Spruta 3 mitomycin (25% av totala dosen) tillsättes till HIPEC-pumpen och infunderas under 30 min | _____ | |
| 7. Observera! Som alternativ kan totaldosen reduceras till 30 mg/m ² och hela reducerade dosen kan då ges på en gång, och installeras i.p. under 90 minuter. | _____ | |