Datum: _____

Läkare: _____

Kur nr: _____

Längd (cm): _____ **Vikt (kg):** _____

Yta (m^2): _____ **Aktuellt GFR:** _____

Patientdata (namn och personnr)

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Antitumoral regim - Tjock- och ändtarmscancer

HIPEC-Mit (Mitomycin i.p.)

RegimID: NRB-14752

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, njurclearence (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 </=30ml /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 ifunderas 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/m2 och hela reducerade dosen kan då ges på en gång, och installeras i.p. under 90 minuter.			.....	