

Datum: _____
 Läkare: _____
 Kur nr: _____
 Längd (cm): _____ Vikt (kg): _____
 Yta (m²): _____ Aktuellt GFR: _____

Patientdata (namn och personnr)

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Antitumoral regim - Urinblåse- och
 urinvägscancer

RegimID: NRB-6525

Fluorouracil 5-dygnsinfusion-Mitomycin under strålbehandling (FuMi 5-dygnsinfusion)

Diagnoskod: C65-C68

Kurintervall: 21 dagar

Ordination/Administrering

| Dag | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | Ny kur dag 22 | |
|---|----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|------------------|--|
| Mitomycin Intravenös infusion 12 mg/m ² (kroppsyta) | x1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fluorouracil Bärbar infusionspump Intravenös infusion 2500 mg/m ² (kroppsyta) | → | → | → | → | → | * | | | | | | | | | | | | | | | | | |

* Pumpen kopplas bort.

Medelemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration

Central infart rekommenderas.

Anvisningar för ordination

Kontroll av blodstatus inkl neutrofila. Neutrofila $\geq 1,5$ och TPK ≥ 75 för behandlingsstart.*Mitomycin* - maxdos /administrationstillfälle 20 mg.

Dosjustering rekommendation

Dosreducera Floururacil till 75% vid grad 2 mukosit eller diarré.

Dosreducera Mitomycin och Floururacil till 75% vid neutrofila 1-1,5 eller TPK 75-100. Vid LPK $< 1,0$ och TPK < 75 avbryts cytostatika.

Avbryt cytostatikabehandling vid grad 3 mukosit eller diarré. Avbryt vid någon form av grad 4 biverkan.

Antiemetika

Förslag enligt stöddokument Dag 1:

<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-3-1d/>, Dag2: <https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-2a-4d/>
alternativt<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-2b-4d/>

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. Mitomycin _____ mg i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min. | 30 min. | | _____ | _____ |
| 4. Fluorouracil Bärbar infusionspump _____ mg Ges intravenöst via Bärbar infusionspump <i>(Efter 5 dygn kopplas pumpen bort.)</i> | 5 dygn | _____ | _____ | _____ |