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 - Urinblåse- och urinvägscancer

RegimID: NRB-1115

Gemcitabin-Paklitaxel

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
Paklitaxel Intravenös infusion 90 mg/m^2 (kroppsyta)	x1																					
Gemcitabin Intravenös infusion 800 mg/m^2 (kroppsyta)	x1							x1														

Lågemetogen.
Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration *Paklitaxel* - Ökad beredskap för anafylaktisk reaktion. Överkänslighetsreaktioner är vanliga, särskilt kur 1 och 2. Sänk infusionshastigheten vid tidigare överkänslighetsreaktion. Kontroll av blodtryck och puls före och 15 minuter efter start av infusion.

Anvisningar för ordination

Kontroll av blodstatus inkl. neutrofila, elektrolytstatus och kreatinin, Hb $>$ 100, LPK $>$ 3.0 och TPK $>$ 100 för start.

Inför dag 8 kontroll av Hb, LPK samt neutrofila, TPK och kreatinin.

Paklitaxel - Premedicinering med kortison och antihistaminer, t.ex. peroral behandling med Betametason 8 mg och Desloratadin 10 mg som ges 1-2 timmar före behandlingsstart.

Om tidigare reaktion överväg premedicinering med kortison och antihistamin med start dagen före behandling alternativt avsluta behandlingen.

Kontroll av perifer neuropati.

Gemcitabin ger ökad strålkänslighet. Minst en veckas fritt intervall mellan infusion och strålbehandling, både före och efter infusionen.

Dosjustering rekommendation

Benmärgstoxicitet

LPK $\geq$ 3,0 och TPK $\geq$ 100 - ge fulldos

LPK 2,0-2,9 och TPK 75-99 - ge 50 % av båda läkemedlen

LPK $<$ 2,0 och TPK $<$ 75 - specialistbedömning om ytterligare dosreduktion alt. intervallsförlängning.

Nedsatt lever- och njurfunktion - Gemcitabin används med försiktighet.

Antiemetika

Förslag enligt stöddokument: Dag 1och 8:
https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-2b-1d/

Obs! Undvik dubbel dos kortison. Om flera kortisondoser ingår (som premedicinering, antiemetikaregim eller ingående i regimen på annat sätt) välj den högsta av de olika doserna.

DAG 1

Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej

	Inf. tid	Klockan	Ssk. sign	Läk. sign
1. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml *Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet*			_____	.....
2. Premedicinering för Paklitaxel			_____	.....
3. Kontroll av blodtryck och puls			.....	
4. **Paklitaxel _____ mg** i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 3 tim.	3 tim.		_____	_____
5. Kontroll av blodtryck och puls efter 15 min			.....	
6. **Gemcitabin _____ mg** i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min.	30 min.		_____	_____

DAG 8

Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej

	Inf. tid	Klockan	Ssk. sign	Läk. sign
1. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml *Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet*			_____	.....
2. Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____			_____	.....
3. **Gemcitabin _____ mg** i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min.	30 min.		_____	_____