

Datum: \_\_\_\_\_  
 Läkare: \_\_\_\_\_  
 Kur nr: \_\_\_\_\_  
 Längd (cm): \_\_\_\_\_ Vikt (kg): \_\_\_\_\_  
 Yta (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_ Aktuellt GFR: \_\_\_\_\_

Patientdata (namn och personnr)

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

Antitumoral regim - Tjock- och  
ändtarmscancer

RegimID: NRB-9105

**Bevacizumab-FLV**

(Bevacizumab-Fluorouracil-Kalciumfolinat)

Diagnoskod: C18-C20

Kurintervall: 14 dagar

**Ordination/Administrering**

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	Ny kur dag 15
Bevacizumab Intravenös infusion 5 mg/kg (kroppsvikt)	x1														
Fluorouracil Intravenös injektion 500 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1	x1													
Kalciumfolinat (vattenfritt) Intravenös injektion 60 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1	x1													

Lågemetogen.

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

**Villkor och kontroller för administration**

Paustiden mellan Fluorouracil och Kalciumfolinat är ungefärlig.

*Bevacizumab*: Akutberedskap för infusionsreaktion. Första infusionerna ges enligt lokala rutiner, alternativt se Basfakta eller FASS.

Inför varje behandling - Blodtryck och urinsticka (proteinuri).

Urinsticka för protein (albumin):

0 till 1+: ge behandling

2 till 3+: se FASS eller lokala riktlinjer vid proteinuri.

**Anvisningar för ordination**Blodstatus inkl. neutrofila. Behandlingen uppskjutes till neutrofila  $\geq 1,5$  och TPK  $\geq 75$ .**Dosjustering rekommendation***Fluorouracil*: Vid genomgången neutropen feber eller icke acceptabla biverkningar dosreduktion till 75%.*Bevacizumab*: Dosreduceras inte. Vid Bevacizumab-relaterade biverkningar (grad 3-4) avslutas behandlingen.**Antiemetika**

Förslag enligt stöddokument:

<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-2a-2dgr/>  
alternativt

<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-2b-2d/>

**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>_____<br>_____   |         |  | _____ | ..... |
| 3. Kontroll av blodtryck och urinsticka (proteinuri)   |         |  | ..... |       |
| 4. <b>Bevacizumab</b> _____ <b>mg</b><br>i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 30 min. | 30 min. |  | _____ | _____ |
| 5. <b>Fluorouracil</b> _____ <b>mg</b><br>Ges intravenöst under 3 min.<br>(Paus 30 minuter)              | 3 min.  |  | _____ | _____ |
| 6. <b>Kalciumfolinat (vattenfritt)</b> _____ <b>mg</b><br>Ges intravenöst under 3 min.                   | 3 min.  |  | _____ | _____ |

**DAG 2** 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>_____<br>_____   |        |  | _____ | ..... |
| 3. <b>Fluorouracil</b> _____ <b>mg</b><br>Ges intravenöst under 3 min.<br>(Paus 30 minuter)        | 3 min. |  | _____ | _____ |
| 4. <b>Kalciumfolinat (vattenfritt)</b> _____ <b>mg</b><br>Ges intravenöst under 3 min.             | 3 min. |  | _____ | _____ |