

Datum: _____

Patientdata (namn och personnr)

Läkare: _____

Kur nr: _____

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Längd (cm): _____

Vikt (kg): _____

Yta (m²): _____

Aktuellt GFR: _____

Antitumoral regim - Tjock- och
ändtarmscancer

RegimID: NRB-13475

Cetuximab-FOLF (Cetuximab-Fluorouracil-Kalciumfolinat)

Diagnoskod: C 18-20

Kurintervall: 14 dagar

Ordination/Administrering

| Dag | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | Ny kur dag 15 |
|---|----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|------------------|
| Cetuximab Intravenös infusion 500 mg/m ² (kroppsyta) | x1 | | | | | | | | | | | | | | |
| Kalciumfolinat (vattenfritt) Intravenös infusion 400 mg/m ² (kroppsyta) | x1 | | | | | | | | | | | | | | |
| Fluorouracil Intravenös injektion 400 mg/m ² (kroppsyta) | x1 | | | | | | | | | | | | | | |
| Fluorouracil Bärbar infusionspump Intravenös infusion 2400 mg/m ² (kroppsyta) | → | → | * | | | | | | | | | | | | |

* Pumpen kopplas bort.

Lågemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration

Cetuximab i kur 1 bör administreras långsamt, rekommenderad infusionstid är 2 timmar. Därefter är rekommenderad infusionstid 60 minuter.

Ökad beredskap för anafylaktisk reaktion, särskilt vid första infusionen. Vid infusionsrelaterade överkänslighetsreaktion sänks infusionshastigheten, se FASS <https://www.fass.se/LIF/product?userType=0&nplld=20060320000016>.

Kontroll av blodtryck och puls inför start och 15 minuter efter start av infusion kur 1 och 2.

Kontroll av biverkningar; hudtoxicitet.

Anvisningar för ordination

Blodstatus inkl. neutrofila. Magnesium kontrolleras var 4:e vecka - risk för hypomagnesemi. Neutrofila $\geq 1,5$ och TPK ≥ 75 . Vid behandlingsstart bör GI-biverkningar ha återgått till grad 0-1.

Denna regim kan ges med Kalciumfolinat 400 mg/m² eller 200 mg/m².

Cetuximab - Risk för infusionsrelaterad reaktion, IRR. Premedicinering med kortison och antihistamin, t ex Betapred 8 mg iv/po och Desloratadin 5-10 mg, minst en timme före start varje kur. Om de två första kurerna går bra kan dosen Betapred halveras eller sättas ut.

Hudtoxicitet: Profylaktisk användning av perorala tetracykliner (6-8 veckor) och topikal applicering av fuktgivande 1% hydrokortisonkräm bör övervägas. Solljus förvärrar hudreaktionerna varför solskyddskräm och huvudbonad samt begränsad solexponering rekommenderas.

Dosjustering rekommendation

Cetuximab - Vid allvarliga (\geq grad 3) fall av hudreaktioner avbryts behandlingen tillfälligt eller permanent, se FASS
<https://www.fass.se/LIF/product?userType=0&nplld=20060320000016#caution>.

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/> ,
 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. Kontroll av blodtryck och puls | | | | |
| 2. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i> | | | _____ | |
| 3. Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____ | | | _____ | |
| 4. Cetuximab _____ mg i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 60 min. <i>(Kontrollera blodtryck och puls efter 15 minuter)</i> | | 60 min. | _____ | _____ |
| 5. Kalciumfolinat (vattenfritt) _____ mg i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 60 min. | | 60 min. | _____ | _____ |
| 6. Fluorouracil _____ mg Ges intravenöst under 3 min. | | 3 min. | _____ | _____ |
| 7. Fluorouracil Bärbar infusionspump _____ mg Ges intravenöst via Bärbar infusionspump <i>(Efter 46 timmar kopplas pumpen bort.)</i> | | 46 tim. | _____ | _____ |