

Datum: \_\_\_\_\_

Patientdata (namn och personnr)

Läkare: \_\_\_\_\_

Kur nr: \_\_\_\_\_

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

Längd (cm): \_\_\_\_\_

Vikt (kg): \_\_\_\_\_

Yta (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_

Aktuellt GFR: \_\_\_\_\_

## Antitumoral regim - Tjock- och ändtarmscancer

RegimID: NRB-1909

### FOLF (modifierad de Gramont, 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
Kalciumfolinat (vattenfritt) Intravenös infusion 400 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1														
Fluorouracil Intravenös injektion 400 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1														
Fluorouracil Bärbar infusionspump Intravenös infusion 2400 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	→	→	*												

\* Pumpen kopplas bort.

Lågemetogen.

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

### Anvisningar för ordination

Denna regim kan ges med Kalciumfolinat 400 mg/m<sup>2</sup> eller 200 mg/m<sup>2</sup>.Blodstatus inkl. neutrofila. Neutrofila  $\geq 1,5$  och TPK  $\geq 75$ .

### Dosjustering rekommendation

Vid oacceptabla biverkningar överväg dosreduktion till 75%.

### 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					_____	.....
	<i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>						
2.	Tablett/Injektion Antiemetika					_____	.....
	_____						
	_____						
3.	<b>Kalciumfolinat (vattenfritt)</b> _____ mg			60 min.		_____	_____
	i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml						
	Ges intravenöst under 60 min.						
4.	<b>Fluorouracil</b> _____ mg			3 min.		_____	_____
	Ges intravenöst under 3 min.						
5.	<b>Fluorouracil Bärbar infusionspump</b> _____ mg			46 tim.		_____	_____
	Ges intravenöst via Bärbar infusionspump						
	<i>(Efter 46 timmar kopplas pumpen bort.)</i>						