

Datum: _____

Patientdata (namn och personnr)

Läkare: _____

Kur nr: _____

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Längd (cm): _____

Vikt (kg): _____

Yta (m²): _____

Aktuellt GFR: _____

Antitumoral regim - Huvud- och halscancer

RegimID: NRB-8714

Karboplatin AUC 6-Paklitaxel 200

Diagnoskod: C00-C14

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 200 mg/m ² (kroppsyta)	x1																						
Karboplatin Intravenös infusion 6 x (GFR+25) mg	x1																						

Högemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration

Paklitaxel - Ökad beredskap för anafylaktisk reaktion. Överkänslighetsreaktioner är vanliga, särskilt kur 1 och 2. Sänk infusionshastighet vid tidigare överkänslighetsreaktion. Puls och blodtryck före start.

Vid administrering, använd pvc-fritt aggregat med inbyggt eller monterat filter med max porstorlek 0,22 mikrometer.

Anvisningar för ordination

Kontroll av blodstatus inkl. neutrofila och elektrolytstatus inklusive kreatinin.

Karboplatin: Dosering av totaldos enligt Calverts formel: $AUC \times (GFR+25)$. Använd absolut värde = okorrigerat GFR (ml/min). För estimering av eGFR och konvertering från relativt värde = korrigerad GFR (ml/min/1.73m²) till okorrigerat GFR, använd kalkylator på <https://egfr.se/> För utförliga anvisningar se "basfakta om läkemedel" för Karboplatin.

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.

Om G-CSF:

Pegfilgrastim (G-CSF) - 6 mg standarddos ges tidigast 24 timmar efter avslutad cytostatikaterapi. Alternativt G-CSF i form av Filgrastim dos 0,5 ME/kg och dygn, ges dag 4-11.

Dosjustering rekommendation

Neutrofila < 1,5 eller TPK < 100 - behandlingen skjuts upp.

Neuropati ≥ grad 2 överväg dossänkning av Paklitaxel.

Antiemetika

Förslag enligt stöddokument:

<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-7-1d/>

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.** Tablett/Injektion Antiemetika

_____

2. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml*Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet*

_____

3. Premedicinering för Paklitaxel

_____

4. Paklitaxel _____ mg

i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml

Ges intravenöst under 3 tim.

(Kontroll av blodtryck och puls)

3 tim.

5. Karboplatin _____ mg

i 250 ml Glukos 50 mg/ml

Ges intravenöst under 30 min.

30 min.
