

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-13477

**panitumumab-Irinotekan 14 dagar**

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
Panitumumab Intravenös infusion 6 mg/kg (kroppsvikt)	x1														
Irinotekan Intravenös infusion 180 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1														

Medeleemetogen.

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

**Villkor och kontroller för administration***Irinotekan* - Ökad beredskap för akut kolinernt syndrom (exempelvis yrsel, svettningar, hypotoni, akut diarré).*Panitumumab* - Rekommenderad infusionstid är cirka 60 minuter. Om den första infusionen tolereras väl, kan efterföljande infusioner ges över 30 till 60 minuter.

Ökad beredskap för anafylaktisk reaktion, särskilt vid första infusionen. Vid infusionsrelaterad överkänslighetsreaktion sänks infusionshastigheten.

Vid administrering av panitumumab ska pvc-fritt inf aggregat med in-line filter 0,22 mikrom användas.

Kontroll av biverkningar; hudtoxicitet.

**Anvisningar för ordination**

Blodstatus inkl. neutrofila. Magnesium kontrolleras var 4:e vecka - risk för hypomagnesemi.

Villkor: Neutrofila  $\geq 1,5$  och TPK  $\geq 75$ . Vid behandlingsstart bör GI-biverkningar återgått till grad 0-1.*Irinotekan* - Premedicinering, ge subkutant Atropin 0,25 mg mot akut kolinernt syndrom. Om symtom uppstår, ge ytterligare subkutant Atropin 0,25-0,50 mg.*Panitumumab* - Hudtoxicitet: Profylaktisk användning av perorala tetracykliner (6-8 veckor) och topikal applicering av fuktgivande 1% hydrokortisonkräm bör övervägas. Solljus förvärrar hudreaktion varför solskyddskrämer och huvudbonad samt begränsad solexponering rekommenderas.**Dosjustering rekommendation***Irinotekan* - Försiktighet vid nedsatt leverfunktion. Har patienten haft GI-biverkningar av grad 2 tidigare rekommenderas dosreduktion till 75%.*Panitumumab* - Vid allvarliga ( $\geq$  grad 3) fall av hudreaktioner avbryts behandlingen tillfälligt eller permanent, se FASS <https://www.fass.se/LIF/product?nplld=20060629000021&userType=0#dosage>.**Antiemetika**

Förslag enligt stöddokument:

<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-4-1d/>

**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. <b>Panitumumab</b> _____ <b>mg</b> i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 60 min. <i>(Kontrollera blodtryck och puls)</i>		60 min.	_____	_____
5. Premedicinering med Atropin 0,25 mg subkutant 30 minuter före Irinotekan			.....	
6. <b>Irinotekan</b> _____ <b>mg</b> i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min.		30 min.	_____	_____