

**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 - Levercellscancer

RegimID: NRB-11119

**Ramucirumab**

Diagnoskod: C22

Kurintervall: 14 dagar

## Ordination/Administrering

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	Ny kur dag 15
Ramucirumab Intravenös infusion 8 mg/kg (kroppsvikt)	x1														

Minimalemetogen.

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

**Villkor och kontroller för administration**

Ökad beredskap för infusionsrelaterad reaktion. Överkänslighetsreaktioner är vanliga, särskilt kur 1 och 2. Puls och blodtryck före start. Halvera infusionshastigheten vid tidigare överkänslighetsreaktion (ge på 2 timmar).

Inför varje behandling - Urinsticka (proteinuri).

Urinsticka för protein (albumin):

0 till 1+: ge behandling

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

Använd ett infusionsset med proteinbesparande filter med storleken 0,22 mikrometer.

**Anvisningar för ordination**

Kontroll av blod-, lever- och elektrolytstatus med kreatinin.

Blodtryck, Urinsticka (proteinuri)

Premedicinering med antihistaminer t.ex. behandling med Cetirizin 10 mg. Vid tidigare överkänslighetsreaktion, halvera infusionshastighet samt lägg till premedicinering med paracetamol och kortison.

Ramucirumab ska tillfälligt sättas ut minst 4 veckor före elektiv kirurgi.

**Dosjustering rekommendation**

Dossänkning eller uppehåll i behandlingen kan bli nödvändig för att hantera biverkningar.

Dossänkning endast vid återinsättning efter proteinuri enligt schema i FASS. Vid övrig toxicitet görs behandlingsuppehåll.

Vid Ramucirumab-relaterade biverkningar (grad 3-4) avslutas behandlingen, se

FASS. <https://www.fass.se/LIF/product?userType=0&nplld=20131005000017#side-effects>**Antiemetika**

Ingen rutinmässig behandling

**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. Premedicinering för Ramucirumab<br><i>(t.ex behandling med tablett Cetirizin 10 mg)</i>         |         |  | _____ | ..... |
| 3. <b>Ramucirumab</b> _____ mg<br>i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 60 min.  | 60 min. |  | _____ | _____ |