

Datum: _____
 Läkare: _____
 Kur nr: _____
 Längd (cm): _____ Vikt (kg): _____
 Yta (m²): _____ Aktuellt GFR: _____

Patientdata (namn och personnr)

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Antitumoral regim - Bukspottkörtelcancer

RegimID: NRB-6532

FOLFIRINOX

(Fluorouracil-Irinotekan-Kalciumfolinat-Oxaliplatin)

Diagnoskod: C25

Kurintervall: 14 dagar

Ordnation/Administrering

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	Ny kur dag 15
Oxaliplatin Intravenös infusion 85 mg/m ² (kroppsyta)	x1														
Irinotekan Intravenös infusion 180 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.

Medelemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration*Irinotekan* - Var observant på akut kolinerget syndrom (exempelvis yrsel, svettningar, hypotoni, akut diarré).**Anvisningar för ordination**

I synnerhet vid kurativ situation och då det är av vikt att behandlingsintensiteten upprätthålls: Överväg G-CSF stöd enligt lokala riktlinjer.

Denna regim kan ges med Kalciumfolinat 400 mg/m² eller 200 mg/m².Blodstatus inkl. neutrofila. Neutrofila $\geq 1,5$ och TPK ≥ 75 . Vid behandlingsstart bör GI-biverkningar ha återgått till grad 0-1.*Irinotekan* - premedicinering: ge subkutan Atropin 0,25 mg mot akut kolinerget syndrom 30 minuter före Irinotekan. Dosen kan upprepas.*Oxaliplatin* - kontroll av neuropati. Akut neuropati, vid svåra symtom, förläng infusionstiden till 2-6 timmar.

Dosjustering rekommendation*Hematologisk toxicitet*

Neutrofila < 1,5 och TPK < 75 - skjut upp behandlingen en vecka.

Övergå till mFOLFIRINOX, dvs stryk Fluorouracil bolus och dosreducera Irinotekan till 150 mg/m². Dosreducera även Oxaliplatin till 80 % eller enligt lokala riktlinjer. Överväg tillägg av G-CSF.

Övrig toxicitet

Har patienten haft GI-biverkningar av grad 2 tidigare rekommenderas dosreduktion till 75% av Irinotekan och Fluorouracil. Vid uttalade parestesier med smärta och /eller funktionsstörning som kvarstår vid start av följande kur, bör Oxaliplatin ej ges.

Antiemetika

Förslag enligt stöddokument:

<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/stoddokument/antiemetika-vuxen/#chapter=Antiemetikaregim-1-dag>

DAG 1 Datum _____ Beställs till kl _____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- | | | | | |
|--|---------|--|-------|-------|
| 1. 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i> | | | _____ | |
| 2. Tablett/Injektion Antiemetika

_____ | | | _____ | |
| 3. Oxaliplatin _____ mg
i 250 ml Glukos 50 mg/ml
Ges intravenöst under 60 min. | 60 min. | | _____ | _____ |
| 4. Premedicinering med Atropin 0,25 mg subkutant 30 minuter före Irinotekan. | | | | |
| 5. Irinotekan _____ mg
i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 60 min. | 60 min. | | _____ | _____ |
| 6. Kalciumfolinat (vattenfritt) _____ mg
i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 60 min.
(Ges parallellt med Irinotekan) | 60 min. | | _____ | _____ |
| 7. Fluorouracil _____ mg
Ges intravenöst under 3 min. | 3 min. | | _____ | _____ |
| 8. Fluorouracil Bärbar infusionspump _____ mg
Ges intravenöst via Bärbar infusionspump
(Efter 46 timmar kopplas pumpen bort.) | 46 tim. | | _____ | _____ |