

**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 - Gallblåse- och  
gallväggscancer

RegimID: NRB-8645

## Gemcitabin-Oxaliplatin (GEMOX)

Diagnoskod: C22-C24

Kurintervall: 14 dagar

Ordination/Administrering

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	Ny kur dag 15
Gemcitabin Intravenös infusion 1000 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1														
Oxaliplatin Intravenös infusion 100 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1														

Medeleemetogen.

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

### Anvisningar för ordination

Kontroll av blodstatus inkl. neutrofila, lever- och elektrolytstatus samt kreatinin.

*Oxaliplatin* - kontroll av neuropati. Akut neuropati under infusion, ställningstagande till förlängning av infusionstiden till 4-6 timmar.

### Dosjustering rekommendation

*Hematologisk toxicitet*

Neutrofila &lt;1.5 och/ eller TPK &lt;100 - Ställningstagande till dosreduktion inför kur och vid lägre värden ställningstagande till att skjuta på kurstart.

*Oxaliplatin* - neuropati

Övergående parestesier och köldkänsla: full dos Oxaliplatin.

Kvarstående lätta parestesier: dosreduktion med 10-20% utifrån besvär.

Parestesier med smärta, högst 7 dagar: ge 25% lägre Oxaliplatindos.

Övergående neurologisk funktionsstörning kan kräva större dosreduktion.

Kvarstående parestesier med smärta och/eller funktionsstörning: ställningstagande till att avsluta Oxaliplatin.

### 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. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>      |         |  | _____ | ..... |
| 2. Tablett/Injektion Antiemetika<br>_____<br>_____  |         |  | _____ | ..... |
| 3. <b>Gemcitabin</b> _____ <b>mg</b><br>i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 30 min. | 30 min. |  | _____ | _____ |
| 4. <b>Oxaliplatin</b> _____ <b>mg</b><br>i 500 ml Glukos 50 mg/ml<br>Ges intravenöst under 2 tim.       | 2 tim.  |  | _____ | _____ |