

Datum: \_\_\_\_\_  
 Läkare: \_\_\_\_\_  
 Kur nr: \_\_\_\_\_  
 Längd (cm): \_\_\_\_\_ Vikt (kg): \_\_\_\_\_  
 Yta (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_ Aktuellt GFR: \_\_\_\_\_

Patientdata (namn och personnr)

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Antitumoral regim - Testikelcancer och extragonadal könszellstumör

RegimID: NRB-1334

**GOP** (Gemcitabin-Oxaliplatin-Paklitaxel)

Diagnoskod: C62

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
Gemcitabin Intravenös infusion 800 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1							x1														
Oxaliplatin Intravenös infusion 130 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1																					
Paklitaxel Intravenös infusion 80 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1							x1														

Medelemetogen.

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. Blodtryck och puls före start.

**Anvisningar för ordination**

Kontroll av blodstatus inkl. neutrofila och elektrolytstatus inklusive kreatinin.

*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.

*Oxaliplatin* - Kontroll av neuropati. Akut neuropati, vid svåra symtom – förläng infusionstiden till 3-6 timmar.

*G-CSF* ges enligt lokala riktlinjer.

**Dosjustering rekommendation**

*Neuropatier*

Om bestående neuropati WHO grad 2 (svåra parestesier och/eller lätt svaghet), dosreduceras Oxaliplatin och Paklitaxel till 75 % i följande kurer.

Om grad 3-4 toxicitet ges inte denna behandling.

*Hematologisk toxicitet*

Granulocyter  $\geq 1,0$  och  $< 1,5$  och TPK  $\geq 50$  och  $< 75$  ge fulldos av substanserna dag 1 men reducera till 75 % för Gemcitabin och Paklitaxel dag 8.

Granulocyter  $\geq 0,5$  och  $< 1,0$  och TPK  $\geq 50$  ge 75 % av substanserna dag 1 men reducera till 50 % för Gemcitabin och Paklitaxel dag 8.

Granulocyter  $< 0,5$  och TPK  $< 50$  skjuts behandlingen upp.

**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. Premedicinering för Paklitaxel			_____	.....
4. <b>Gemcitabin</b> _____ mg i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min.		30 min.	_____	_____
5. Kontroll av blodtryck och puls			.....	
6. <b>Paklitaxel</b> _____ mg i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 1 tim.		1 tim.	_____	_____
7. <b>Oxaliplatin</b> _____ mg i 500 ml Glukos 50 mg/ml Ges intravenöst under 2 tim.		2 tim.	_____	_____

**DAG 8** 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. Premedicinering för Paklitaxel			_____	.....
4. <b>Gemcitabin</b> _____ mg i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min.		30 min.	_____	_____
5. Kontroll av blodtryck och puls			.....	
6. <b>Paklitaxel</b> _____ mg i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 1 tim.		1 tim.	_____	_____