

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-1913

## Lonsurf (trifluridin, tipiracilhydroklorid)

Diagnoskod: C18-C20

Kurintervall: 28 dagar

Ordnation/Administrering

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Trifluridin, tipiracil (TAS-102) Peroral tablett 35 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x2	x2	x2	x2	x2			x2	x2	x2	x2	x2										

Dag	22	23	24	25	26	27	28	Ny kur dag 29
Trifluridin, tipiracil (TAS-102) Peroral tablett 35 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)								

Lågemetogen.

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

### Villkor och kontroller för administration

Tabletterna tas inom 1 timme efter frukost och kvällsmat. Om doser glöms bort ska patienten inte kompensera för uteblivna doser.

Trifluridin, tipiracil (TAS-102) Peroral tablett

Dosering i förhållande till måltid: Tas i samband med måltid

### Anvisningar för ordination

Kontroll av blodstatus inkl. neutrofila. Neutrofila  $\geq 1,5$  och TPK  $\geq 75$  för start.

Uppföljning av ev. biverkningar, t.ex. gastrointestinala och hud.

### Dosjustering rekommendation

Dosreduktion vid svårighet att tolerera behandlingen pga biverkningar, se FASS.

### 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. **Trifluridin, tipiracil (TAS-102)** \_\_\_\_\_ **mg** Morgondos  
Ges peroralt \_\_\_\_\_
2. **Trifluridin, tipiracil (TAS-102)** \_\_\_\_\_ **mg** Kvällsdos  
Ges peroralt \_\_\_\_\_

**DAG 2** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Trifluridin, tipiracil (TAS-102)** \_\_\_\_\_ **mg** Morgondos  
Ges peroralt \_\_\_\_\_
2. **Trifluridin, tipiracil (TAS-102)** \_\_\_\_\_ **mg** Kvällsdos  
Ges peroralt \_\_\_\_\_

**DAG 3** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Trifluridin, tipiracil (TAS-102)** \_\_\_\_\_ **mg** Morgondos  
Ges peroralt \_\_\_\_\_
2. **Trifluridin, tipiracil (TAS-102)** \_\_\_\_\_ **mg** Kvällsdos  
Ges peroralt \_\_\_\_\_

**DAG 4** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Trifluridin, tipiracil (TAS-102)** \_\_\_\_\_ **mg** Morgondos  
Ges peroralt \_\_\_\_\_
2. **Trifluridin, tipiracil (TAS-102)** \_\_\_\_\_ **mg** Kvällsdos  
Ges peroralt \_\_\_\_\_

**DAG 5** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Trifluridin, tipiracil (TAS-102)** \_\_\_\_\_ **mg** Morgondos  
Ges peroralt \_\_\_\_\_
2. **Trifluridin, tipiracil (TAS-102)** \_\_\_\_\_ **mg** Kvällsdos  
Ges peroralt \_\_\_\_\_

**DAG 8** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Trifluridin, tipiracil (TAS-102)** \_\_\_\_\_ **mg** Morgondos  
Ges peroralt \_\_\_\_\_
2. **Trifluridin, tipiracil (TAS-102)** \_\_\_\_\_ **mg** Kvällsdos  
Ges peroralt \_\_\_\_\_

**DAG 9** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Trifluridin, tipiracil (TAS-102)** \_\_\_\_\_ **mg** Morgondos  
Ges peroralt \_\_\_\_\_
2. **Trifluridin, tipiracil (TAS-102)** \_\_\_\_\_ **mg** Kvällsdos  
Ges peroralt \_\_\_\_\_

**DAG 10** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |  |       |       |
|--|-------|-------|
| 1. <b>Trifluridin, tipiracil (TAS-102)</b> _____ <b>mg</b> Morgondos<br>Ges peroralt | _____ | _____ |
| 2. <b>Trifluridin, tipiracil (TAS-102)</b> _____ <b>mg</b> Kvällsdos<br>Ges peroralt | _____ | _____ |

**DAG 11** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |  |       |       |
|--|-------|-------|
| 1. <b>Trifluridin, tipiracil (TAS-102)</b> _____ <b>mg</b> Morgondos<br>Ges peroralt | _____ | _____ |
| 2. <b>Trifluridin, tipiracil (TAS-102)</b> _____ <b>mg</b> Kvällsdos<br>Ges peroralt | _____ | _____ |

**DAG 12** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |  |       |       |
|--|-------|-------|
| 1. <b>Trifluridin, tipiracil (TAS-102)</b> _____ <b>mg</b> Morgondos<br>Ges peroralt | _____ | _____ |
| 2. <b>Trifluridin, tipiracil (TAS-102)</b> _____ <b>mg</b> Kvällsdos<br>Ges peroralt | _____ | _____ |