

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 - Matstrups- och magsäckscancer

RegimID: NRB-2142

### Ramucirumab

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 anafylaktisk 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

Premedicinering med antihistaminer t.ex. behandling med Cetirizin 10 mg. Vid reaktion grad 1 eller 2 fortsatt premedicinering vid efterföljande infusioner. Se instruktioner i

<https://www.fass.se/LIF/product?userType=0&nplld=20131005000017#dosage> )

#### Dosjustering rekommendation

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

#### Antiemetika

Ingen rutinmässig behandling

Obs! Undvik dubbel dos kortison. Om flera kortisondoser ingår (som premedicinering, antiemetikaregim eller ingående i regimen på annat sätt) välj den högsta av de olika doserna.

**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. | _____ | _____ |