

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 - Neuroendokrina tumörer

RegimID: NRB-6981

**Streptozocin - Fluorouracil (laddningsdos)**

Diagnoskod: C25.4, C74.0

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
Fluorouracil Intravenös injektion 400 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1	x1	x1																			
Streptozocin Intravenös infusion 1000 mg (standarddos)	x1	x1	x1	x1	x1																	

Högemetogen.

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

**Villkor och kontroller för administration**

Kontroll av Blodstatus inklusive neutrofila, Kreatinin, clearance (Cystatin C, Iohexol, kreatininclearance eller motsvarande).

Kontroll av mucosit och diarré.

**Anvisningar för ordination**Hb  $\geq$  100, Neutrofila  $\geq$  1,0, TPK  $\geq$  100, GFR  $\geq$  50**Dosjustering rekommendation****Hematologisk toxicitet**

Neutrofila 1,0-1,5 – ge 80% av doser båda preparat.

Neutrofila  $<$  1,0 och/eller TPK  $<$  100 – behandlingen skjuts upp en vecka.**Njurtoxicitet**GFR  $\geq$  60 ge 100 % laddningsdos.

GFR 50-59 ge 80% laddningsdos och välj senare regim för underhållsdos Streptozocin fördelad på 2 dagar.

GFR  $<$  50 - avvakta tills GFR  $>$  50 innan laddningsdos ges, välj senare regim för underhållsdos Streptozocin fördelad på 2 dagar.**Mucosit och diarré**

Fluorouracildos

vid grad 2 - ge 80 % av dos.

vid grad 3-4 – skjut på behandling tills grad 0-1. Överväg DPD brist och behov av avbrytande av eller byte av behandling.

DAG 1	Datum _____	Beställs till kl _____	Avvakta ja nej	Inf. tid	Klockan	Ssk. sign	Läk. sign
1.	250 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>				_____	_____	.....
2.	1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Intravenös infusion - hydrering</i>			90 min.	_____	_____	.....
3.	Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____				_____	_____	.....
4.	<b>Fluorouracil _____ mg</b> Ges intravenöst under 5 min. <i>(Start 60 min efter hydreringsstart, hydrering fortsätter parallellt utan paus.)</i>			5 min.	_____	_____	_____
5.	<b>Streptozocin _____ mg</b> i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min. <i>(Start direkt efter Fluorouracil, ca 65 min efter hydreringsstart, hydrering fortsätter parallellt utan paus.)</i>			30 min.	_____	_____	_____

DAG 2	Datum _____	Beställs till kl _____	Avvakta ja nej	Inf. tid	Klockan	Ssk. sign	Läk. sign
1.	250 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>				_____	_____	.....
2.	1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Intravenös infusion - hydrering</i>			90 min.	_____	_____	.....
3.	Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____				_____	_____	.....
4.	<b>Fluorouracil _____ mg</b> Ges intravenöst under 5 min. <i>(Start 60 min efter hydreringsstart, hydrering fortsätter parallellt utan paus.)</i>			5 min.	_____	_____	_____
5.	<b>Streptozocin _____ mg</b> i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min. <i>(Start direkt efter Fluorouracil, ca 65 min efter hydreringsstart, hydrering fortsätter parallellt utan paus.)</i>			30 min.	_____	_____	_____

**DAG 3** 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. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Intravenös infusion - hydrering</i>   | 90 min. | _____ | _____ | ..... |
| 3. Tablett/Injektion Antiemetika<br>_____<br>_____   |         | _____ | _____ | ..... |
| 4. <b>Fluorouracil</b> _____ <b>mg</b><br>Ges intravenöst under 5 min.<br><i>(Start 60 min efter hydreringsstart, hydrering fortsätter parallellt utan paus.)</i>  | 5 min.  | _____ | _____ | _____ |
| 5. <b>Streptozocin</b> _____ <b>mg</b><br>i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 30 min.<br><i>(Start direkt efter Fluorouracil, ca 65 min efter hydreringsstart, hydrering fortsätter parallellt utan paus.)</i> | 30 min. | _____ | _____ | _____ |

**DAG 4** 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. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Intravenös infusion - hydrering</i>   | 90 min. | _____ | _____ | ..... |
| 3. Tablett/Injektion Antiemetika<br>_____<br>_____   |         | _____ | _____ | ..... |
| 4. <b>Streptozocin</b> _____ <b>mg</b><br>i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 30 min.<br><i>(Start 60 min efter hydreringsstart, hydrering fortsätter parallellt utan paus.)</i> | 30 min. | _____ | _____ | _____ |

**DAG 5** 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. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Intravenös infusion - hydrering</i>   | 90 min. | _____ | _____ | ..... |
| 3. Tablett/Injektion Antiemetika<br>_____<br>_____   |         | _____ | _____ | ..... |
| 4. <b>Streptozocin</b> _____ <b>mg</b><br>i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 30 min.<br><i>(Start 60 min efter hydreringsstart, hydrering fortsätter parallellt utan paus.)</i> | 30 min. | _____ | _____ | _____ |