

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-9354

### TFOX (Modifierad FLOT)

Diagnoskod: C15-C16

Kurintervall: 14 dagar

## Ordnation/Administrering

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	Ny kur dag 15
Docetaxel (vattenfri) Intravenös infusion 50 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1														
Oxaliplatin Intravenös infusion 85 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1														
Kalciumfolinat (vattenfritt) Intravenös infusion 400 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1														
Fluorouracil Bärbar infusionspump Intravenös infusion 2400 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	→	→	*												

\* Pumpen kopplas bort.

Medeleemetogen.

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

### Villkor och kontroller för administration

Docetaxel - Ökad beredskap för anafylaktisk reaktion. Kontrollera att patienten tagit sin premedicinering.

### Anvisningar för ordination

Blodstatus inkl neutrofila. Neutrofila &gt; 1,5 och TPK &gt; 75 för behandlingsstart.

*Oxaliplatin*; kontroll av neuropati. Akut neuropati, vid svåra symtom; förläng infusionstiden till 2- till 6 timmar.*Docetaxel*; Premedicinering med kortison motsvarande tablett Betametason:

1 tim före behandling tas Betapred 16 tabletter = 8 mg.

Överväg G-CSF som primärprofylax, t ex filgrastim dag 4-8.

### Dosjustering rekommendation

Oxaliplatin - Övergående parestesier och köldkänsla: full dos Oxaliplatin.

Kvarstående lätta parestesier: ge 25% lägre Oxaliplatindos.

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

Övergående neurologisk funktionsstörning: ge 50 % lägre Oxaliplatindos.

Kvarstående parestesier med smärta och/eller funktionsstörning: avsluta oxaliplatin

**Antiemetika**

Förslag enligt stöddokument:

[https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/stoddokument/antiemetika-vuxen/#chapter-Antiemetikaregim-1-dag-](https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/stoddokument/antiemetika-vuxen/#chapter-Antiemetikaregim-1-dag)

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. Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____				_____	.....
2. Kontrollera att patienten tagit sin premedicinering.					.....
3. 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>				_____	.....
4. <b>Docetaxel (vattenfri)</b> _____ mg i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 1 tim.		1 tim.		_____	_____
5. <b>Oxaliplatin</b> _____ mg i 250 ml Glukos 50 mg/ml Ges intravenöst under 1 tim.		1 tim.		_____	_____
6. <b>Kalciumfolinat (vattenfritt)</b> _____ mg i 250 ml Glukos 50 mg/ml Ges intravenöst under 1 tim. <i>(Ges parallellt med Oxaliplatin)</i>		1 tim.		_____	_____
7. <b>Fluorouracil Bärbar infusionspump</b> _____ mg Ges intravenöst via Bärbar infusionspump <i>(Efter 46 timmar kopplas pumpen bort.)</i>		46 tim.		_____	_____