

Sid 1/2 Paklitaxel/Cisplatin

Datum: _____

Patientdata

Kur: _____

Yta: _____

Paklitaxel/Cisplatin

(Ovarialcancer vid överkänslighet mot Karboplatin)

Inf Paklitaxel *	135 - 175 mg/m ²	Dag 1
Inf Cisplatin**	50 mg/m ² (Starta med testdos enl PM)	Dag 1

*** Kontakta erfaren kollega för beslut om vilken dos som ska ordineras****Inför kur 1:** Blodstatus, Neutro, Krea, Na, K, ASAT, ALAT, ALP, Bilirubin, CA125**Inför varje kur:** Blodstatus, Neutro, Krea, CA125**Mellanprov:** Blodstatus dag 14/15 (nadir)**Kur 1:** Pat övervakas avseende överkänslighetsreaktioner med upprepade kontroller av blodtryck, puls och AT. Läkare ska vara tillgänglig de första 10 min av infusionstiden.**För att minska risken för akuta infusionsreaktioner skall Kur 1 (Dag 1) med Paklitaxel ges enligt följande:**

Starta infusionen med hastigheten 50 ml/timme under de första 15 minuterna. Om ingen reaktion uppträder ökas infusionshastigheten sedan under påföljande 15 min till den dubbla. Om ingen reaktion uppträtt under de första 30 minuterna ges resterande mängd infusion med ordinarie hastighet.

Cykelintervall: 21 dagar.**Efter kur:** Antiemetikaschema nr 6.**Ge rikligt med dryck.****Vikt x 2.** Om viktökning >2 kg ge Inj Furix 10-20 mg alt T.40 mg**DAG 1** beställs till kl _____ avvakta ja nej **Ssk.sign** **Läk.sign**

Kvällen före behandling

T. Deltison 50 mg 2,5 st (12 tim före)

kl _____ vikt _____

T. Deltison 50 mg 2,5 st (4-6 tim före behandling)*Po. Antiemetika tas 2 timmar före behandling/ 1 tim om iv inj.***K Emend** 125 mg po**T/ Inj Tavegyl** 2 mg po/iv**T. Ranitidin** 150 mg po alt. (alt iv, enl nedan)**Inf Zantac** 50 mg iv i 100 ml NaCl. Inf.tid 10 min*Ge endast en av nedanstående antiemetika***T Palonosetron (Aloxi)** 500 µg po (alt iv, enl nedan)**Inj Palonosetron (Aloxi)** 250µg iv

eller

T/Inj Ondansetron 8 mg po/iv**Inf NaCl** 500 ml iv. Inf tid 30 min**Tim 0** kl _____ **Bltr** _____ **Puls** _____**PVC fritt filter och aggregat till Paklitaxel.****Inf Paklitaxel** _____ mg iv i 500 ml NaCl. Inf.tid 3 tim

Start

Stopp

Bltr kontroll +15 min kl _____ **Bltr** _____ **Puls** _____**Inf Cisplatin** _____ mg iv i 1000 ml NaCl 0,9 %. Inf.tid 2 tim****OBS Viktigt!** Ge testdos enl PM baksidan.

Start

Stopp

Inf NaCl 1000 ml + 20 mmol K Inf tid 1.5 tim

Start

Stopp

kl _____ vikt _____

Om viktökning >2 kg ge Inj Furix 10-20 mg alt T.40 mg

Godkänd av: _____ Läkarens underskrift: _____

BT/MAE 150525

Peroral profylax

Ssk.sign Läk.sign

Antiemetikaschema nr 6.

PM

****Behandling med Cisplatin av patienter, som haft en allergisk reaktion vid Karboplatin-behandling.**

Patienter som tidigare fått en överkänslighetsreaktion i samband med behandling med Karboplatin, löper en starkt ökad risk för överkänslighetsreaktioner av typen anafylaktisk chock och får därför aldrig mer ges Karboplatin. Behandling med Cisplatin är däremot möjlig att ge till dessa patienter, dock endast under vissa förutsättningar och med extra försiktighetsåtgärder enligt nedan.

1. Ges **ENDAST** på enhet med erfarenhet och möjlighet att ge högspecialiserad vård och behandling. Ökad beredskap med **uppdokad akutbricka**, kopplad syrgas, förvarnad personal.
2. Förbehandling med T Deltison 50mg po 2,5 tabl (125 mg) 12 timmar och 4-6 timmar före kur.
3. Premedicinering med Ondansetron 8 mg iv samt Tavegyl 2mg iv och Zantac 50 mg iv före kur.
4. Patienter som kommer direkt till Avd och ej tagit Deltison rekommenderas få en ökad dos Betapred 20 mg iv + Tavegyl 2 mg iv + Zantac 50 mg iv före kur. Patientens sköterska på avdelningen förhör sig om patienten tagit förbehandling.
5. Cisplatin (50mg/m²) ska blandas i 1000 ml NaCl 0,9% och ges på sammanlagt 2- 4 timmar enligt följande schema:
Varje kur inleds med en **TESTDOS**, dvs droppet startas med 150ml/tim under 10-12 min, så att droppslangen töms på NaCl (30 ml ryms i slangen) och Cisplatin precis hinner nå blodbanan. Därefter stängs droppet av under 10- (15) minuter och patienten observeras. Om pat är besvärsfri startas droppet igen och ges med hastighet 75 ml/tim i 15 min, därefter ges under ytterligare 15 -30 min infusion med hastighet 150ml/tim med övervakning som vid Paklitaxelkur.
Därefter ökas dropptakten till 250ml/tim under ytterligare 30 - 60 minuter. Slutligen ges resterande infusion med hastighet 500ml under 80 minuter.
6. Efter Cisplatin ska posthydrering ske på vanligt sätt med 1000 ml Natriumklorid eller Rehydrex enligt rutinen. Till yngre hjärtfriska pat. kan infusionstakten kortas till 60 minuter. Om vikten ökat mer än två kg kan Inj Furix 10-20 mg iv alt T. Furix 40 mg ges.
7. Ordinerande läkare ska dokumentera planerade åtgärder i Cosmic och på cytostatikakortet samt informera patient och behandlingsavdelning i förväg.
8. Om en allergisk reaktion uppstår trots förbehandling ska patienten aldrig mer behandlas med Cisplatin

Bengt Tholander

Ö1, ansv. gyn onkologi

PMCisplatinefterKarboplatinöverkänslighet2015