

Datum: _____

Patientdata

Kur: _____

Yta: _____

Vikt: _____ kg

Bevacizumab + Capecitabin

(GI)

Inf Bevacizumab (Avastin)	7,5 mg/kg (om lämpligt jämna 100-tal)	Dag 1
Pat < 70 år: T Capecitabin (Xeloda)	1250 mg/m ² x 2 per dag	Dag 1-14
Pat > 70 år: T Capecitabin (Xeloda)	1000 mg/m ² x 2 per dag	Dag 1-14

Inför varje kur: Blodstatus, Neutr.

Ta urinsticka dagen före eller samma dag som kur, om proteinuri (>+1) avvakta med inf Bevacizumab och kontakta läkare! Vg se under fliken kontrollschema vid proteinuri vid Bevacizumab behandling.

Om blodtrycket > 150/90 avvakta med inf Bevacizumab och kontakta läkare!

Ge inf Bevacizumab nr 1 på 90 min, om det går bra; ge inf nr 2 på 60 min, om det går bra; ge fortsatta infusioner på 30 min.

OBS! Risk för gastrointestinal perforation, sämre sårhelingsprocess (minst 5 veckors uppehåll till planerad operation).

Kur 1-2: Pat skall kontaktas vecka 1 och 2 för kontroll av T Capecitabin biverkningar.

Dosreduktion för patienter med sänkt krea clearance <50 ml/min enl. FASS

Cykelintervall: 21 dagar.

Efter kur: Antiemetikaschema nr 1.

DAG 1 beställs till kl _____ avvakta ja nej **Ssk.sign Läk.sign**

BT _____ P _____ U-protein _____

Inf Bevacizumab _____ mg iv i 100 ml NaCl, inf tid 90/60/30 min

Start _____

Stopp _____

DAG 1- 14

T Capecitabin _____ mg po x 2

OBS! Starta alltid med kvällsdosen!

motsvarar morgondos _____ tabl à 500 mg

kvällsdos _____ tabl à 500mg

Delat i dosett dag 1 -14 _____

Godkänt av: _____ Läkarens underskrift: _____