

Datum: \_\_\_\_\_

Patientdata

Kur: \_\_\_\_\_

Yta: \_\_\_\_\_

## Cetuximab / Irinotekan

(GI)

Inf Cetuximab	500 mg/m <sup>2</sup>	(avrundas till närmaste 100-tal)	Dag 1
Inf Irinotekan	210 mg/m <sup>2</sup>		Dag 1

**Inför varje kur:** Blodstatus, Neutr.

**Patienten** övervakas avseende överkänslighetsreaktioner med upprepade kontroller av blodtryck, puls och AT. Läkare skall finnas tillgänglig de första 10 minuterna av infusionstiden.

**Kur 1:** Ge infusion på 2 tim, därefter kan de ges på 1 tim.

**Cykelintervall:** 14 dagar.

**Efter kur:** Antiemetikaschema nr 4.

**Förse patienten** med Loperamidschema.

### DAG 1

beställs till kl \_\_\_\_\_ avvakta ja nej

**Ssk.sign Läk.sign**

**Inj Betapred** 8 mg iv (ges vid kur 1-2)

\_\_\_\_\_

**Inj Betapred** 4 mg iv (ges fr.o.m. kur 3)

\_\_\_\_\_

**Inj Ondansetron** 8 mg iv

\_\_\_\_\_

**Inj Tavegyl** 2 mg iv Ges 30 min innan start av Cetuximab

\_\_\_\_\_

Innan start av Cetuximab Kl \_\_\_\_\_ Bltr \_\_\_\_\_ Puls \_\_\_\_\_

Ringa in inf tid

**Inf Cetuximab** \_\_\_\_\_ mg iv i 500 NaCl. Inf.tid 1 tim eller 2 tim

\_\_\_\_\_

15 min efter Cetuximabstart, sedan v.b.: Kl \_\_\_\_\_ Bltr \_\_\_\_\_ Puls \_\_\_\_\_

Start  
Stopp

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Paus 60 min. Endast under kur nr.1, efterföljande kurer utan paus.

**Inj Atropin** 0.25 mg sc

\_\_\_\_\_

**Inf Irinotekan** \_\_\_\_\_ mg iv i 250 ml NaCl. Inf.tid 1 tim

Start  
Stopp

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Behandling vid en allergisk reaktion orsakat av Cetuximab – se lokala instruktioner!**

**Peroral profylax**

**Ssk.sign**

**Antiemetikaschema nr 4.**

\_\_\_\_\_

Godkänt av: \_\_\_\_\_ Läkarens underskrift: \_\_\_\_\_