

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

Patientdata

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

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

Vikt: \_\_\_\_\_ kg

**Bevacizumab+ FOLFOX**

(GI)

Inf Bevacizumab (Avastin)	5 mg/kg	(om lämpligt jämna 100-tal)	Dag 1
Inf Oxaliplatin	85 mg/m <sup>2</sup>		Dag 1
Inf Calciumfolinat	200 mg/m <sup>2</sup>	(jämna 50-tal)	Dag 1
Inj 5-FU	400 mg/m <sup>2</sup> bolus injektion	(jämna 50-tal)	Dag 1
Inf 5-FU	2800 mg/m <sup>2</sup> /46 h	(jämna 100-tal)	Dag 1 till 3

**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.

**Bevacizumab** kan ges före eller efter cytostatikabehandlingen.

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

**Cykelintervall:** 14 dagar.

**Efter kur:** Antiemetikaschema nr 3 med start dag 2 i kuren.

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

Inj Betapred 8 mg iv \_\_\_\_\_

Inj Ondansetron 8 mg iv \_\_\_\_\_

BT \_\_\_\_\_ P \_\_\_\_\_ U-protein \_\_\_\_\_

**OBS!** Endast NaCl i droppaggregat samt i spoldropp!

Inj Bevacizumab \_\_\_\_\_ mg iv i 100 ml NaCl, inf tid 90/60/30 min \_\_\_\_\_

Start \_\_\_\_\_

Spoldropp med NaCl efter Bevacizumab. Byt sedan till Glukos. \_\_\_\_\_

Stopp \_\_\_\_\_

**OBS!** Endast Glukos i droppaggregatet samt spoldropp!

Oxaliplatin och Calciumfolinat startas samtidigt!

Inj Oxaliplatin \_\_\_\_\_ mg iv i 500 ml Glukos Inf.tid 30-60 min \_\_\_\_\_

Start \_\_\_\_\_

Stopp \_\_\_\_\_

Inj Calciumfolinat \_\_\_\_\_ mg iv i 500 ml Glukos Inf.tid 1 tim \_\_\_\_\_

Start \_\_\_\_\_

Stopp \_\_\_\_\_

Inj 5-FU \_\_\_\_\_ mg iv bolus Inj.tid 2-3 min \_\_\_\_\_

Inj 5-FU \_\_\_\_\_ mg iv Kontinuerlig infusionspump Inf.tid 46 tim \_\_\_\_\_

Start \_\_\_\_\_

**Peroral profylax****Ssk.sign**

Antiemetikaschema nr 3. \_\_\_\_\_

**DAG 3****Ssk.sign**

Patienten kommer åter för bortkoppling av den kontinuerliga infusionspumpen \_\_\_\_\_

Godkänd av: \_\_\_\_\_ Läkarens underskrift: \_\_\_\_\_