

Datum: _____

Patientdata

Kur: _____

Yta: _____

Vikt: _____ kg

Bevacizumab + XELOX

(GI)

Inf Bevacizumab (Avastin)	7,5 mg/kg	(om lämpligt jämna 100-tal)	Dag 1
Inf Oxaliplatin	130 mg/m ²		Dag 1
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.**Bevacizumab** kan ges före eller efter cytostatikabehandlingen.**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 4.**DAG 1** beställs till kl _____ avvakta ja nej **Ssk.sign Läk.sign****Inj Ondansetron** 8 mg iv _____**Inj Betapred** 8 mg iv _____

BT _____ P _____ U-protein _____

OBS! Endast NaCl i droppaggregat samt i spoldropp.**Inf 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 droppaggregat samt i spoldroppet.**Inf Oxaliplatin** _____ mg iv i 500 ml Glucos 50 mg/ml. Inf.tid 30-60 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 _____

Peroral profylax**Ssk.sign****Antiemetikaschema nr 4.** _____

Godkänt av: _____ Läkarens underskrift: _____