

GI Panitumumab-FOLFIRI 14 d

Kurintervall: 14 dagar

Indikation: Metastaserad kolorektalcancer

Behandling

	Substans (preparat)	Dos/administrerings-tillfälle mg/m ²	Antal administrerings-tillfällen/dygn	Doser/cykel/kur	Adm	Dag
A	Panitumumab	6 mg/kg	1	1	i.v.	1
B	Irinotekan	180	1	1	i.v.	1
C	Kalciumfolinat	200	1	1	i.v.	1
D	Fluorouracil (5-FU)	400	1	1	i.v.	1
E	Fluorouracil (5-FU) via homepump	2400	- (Infusionstid ca 48 timmar)	1	i.v.	1-2

	Substans/dag	1	2	Paus dag 3-14	Dag 15 ny cykel/kur
A	Panitumumab	A	-	-	
B	Irinotekan	B	-	-	
C	Kalciumfolinat	C	-	-	
D	Fluorouracil	D	-	-	
E	Fluorouracil	E	E	-	

Övrigt

- Testa för DPYD-brist innan behandling ges
- Receptförskrivning av perorala tetracykliner från start
- Antiemetika, medelemetogen
- Irinotekan - premedicinering: ge subkutant Atropin 0,25 mg för att förebygga akut kolinerget syndrom. Om symtom uppstår, ge ytterligare subkutant Atropin 0,25-0,50 mg.
- Var särskilt observant vid diarréer och feber. Kan kräva inläggning
- Om Panitumumabdos >1000 mg ges infusionen på 90 min.
- Risk för hypomagnesemi vid behandling med Pantumumab
- Att förebygga och behandla hudbiverkningar av EGFR-hämmare

- Provtagning, rutinmässig

Dosreduktion icke-hematologisk toxicitet enligt NCIC-gradering

Substans	1:a gången	2:a gången	3:e gången	4:e gången
Grad I	Fortsätt behandlingen	Fortsätt behandlingen	Fortsätt behandlingen	Fortsätt behandlingen
Grad II	Gör uppehåll och återuppta (fulldos) vid tox grad 0-I	Gör uppehåll och återuppta (75 % av fulldos) vid tox 0-I	Gör uppehåll och återuppta (50 % av fulldos) vid tox 0-I	Avsluta behandlingen
Grad III	Gör uppehåll och återuppta (75 % av fulldos) vid tox 0-I	Gör uppehåll och återuppta (50 % av fulldos) vid tox 0-I	Avsluta behandlingen	
Grad IV	Avsluta behandlingen			

[Biverkningar - gradering av toxicitet i samband med behandling av fluorouracil](#)

Förekomst av hudsymtom \geq grad 3 (svårare än eller motsvarande grad 3 definieras som intolerabla, allvarliga eller livshotande)	Administrering av Panimumab	Utfall	Dosreglering
Initial förekomst	Hoppa över 1 eller 2 doser och behandla enligt PM	Förbättrat <grad 3	Ge 100 % vid nästa tillfälle
		Inte förbättrat	Avbryt
Vid andra förekomsten	Hoppa över 1 eller 2 doser och behandla enligt PM	Förbättrat <grad 3	Ge 80 % vid nästa tillfälle
		Inte förbättrat	Avbryt
Vid tredje förekomsten	Hoppa över 1 eller 2 doser och behandla enligt PM	Förbättrat <grad 3	Ge 60 % vid nästa tillfälle
		Inte förbättrat	Avbryt
Vid fjärde förekomsten	Avbryt		

Dosreduktion hematologi

Neutrofila	TPK	Fluorouracil	Irinotekan	Calciumfolinat
$\geq 1,5$	≥ 100	100 %	100 %	100 %
	75-99	50-75 %*	50-75 %	100 %
< 1,5**	<75	Behandlingen uppskjutes 3-7 dagar. Överväg dosreduktion vid nästa kur.		

* Överväg att utesluta bolusdosen helt istället för att dosreducera alla fluorouracildoser

**Vid neoadjuvant intention, överväg att ge behandling vid neutrofila >1,0.
Eventuell dosreduktion eller tillägg av G-CSF bör diskuteras med GI-specialist.

Patientinformation

[Patientinformation Panitumumab FOLFIRI](#)

[Antiemetikaschema, medelemetogen](#)

[Homepump vid cytostatikainfusion](#)

Körschema

	Att göra	Infusionstid	Var ordinerat
1	Kontrollera att patienten tagit antiemetika		
2	Sätt spoldropp 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml för spolning före och efter respektive läkemedel	-	
3	Akutvagn tillgänglig risk för överkänslighetsreaktioner		
4	Blodtryckskontroll före start första behandlingen. Risk för överkänslighetsreaktion finns, särskilt vid första infusionen.		
5	Ge Panitumumab spädd i 100 Natriumklorid 9 mg/ml som intravenös infusion	1 timme - om god tolerans efter första infusionen på 60 min ge efterföljande panitumumab-infusioner på 30 minuter	Cytodos
6	Ge Atropin subkutan ca 30 min före start av irinotekan		Cytodos
7	Ge Irinotekan spädd i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml som intravenös infusion samtidigt som Kalciumfolinat	1 timme*	Cytodos
8	Ge Kalciumfolinat spädd i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml som intravenös infusion samtidigt som Irinotekan	1 timme*	Cytodos
9	Ge Fluorouracil spädd i 100 ml Natriumklorid 9mg/ml	5-10 min	Cytodos
10	Sätt homepump med Fluorouracil intravenöst	ca 48 timmar	Cytodos

*Ges parallellt i samma infart