

## GI Bevacizumab - FLOX 14 d

Kurlängd 14 dagar

Indikation: GI, metastaserad kolorektalcancer

### Behandling

	Substans (preparat)	Dos/administrerings-tillfälle mg/m <sup>2</sup>	Antal administrerings-tillfällen/dygn	Doser/cykel	Adm	Dag
A	Bevacizumab	5 mg/kg kroppsvikt	1	1	i.v.	1
B	Oxaliplatin	85	1	1	i.v.	1
C	Fluorouracil (5-FU)	500	1	2	i.v.	1,2
D	Kalciumfolinat	60	1	2	i.v.	1,2

	Substans/dag	1	2	3-14	Dag 15 ny cykel
A	Bevacizumab	A	-	-	
B	Oxaliplatin	B	-	-	
C	Fluorouracil	C	C	-	
D	Kalciumfolinat	D	D	-	

### Övrigt

- Testa för DPYD-brist innan behandling ges.
- [Antiemetika, medeleemetogen](#)
- Profylax mot IRR (infusionsrelaterad reaktion) av oxaliplatin: 1 g paracetamol + 10 mg Desloratadin ca en timme före behandling.
- [Nervpåverkan i samband med behandling med oxaliplatin](#)
- Inför kur 4 och varje efterföljande kur innehållande oxaliplatin ska sjuksköterska ringa patienten före ordination och efterhöra neuropatier. Dokumentera i journalen. Ovan finns skattningsskala till hjälp.
- Bevacizumab dosreduceras ej (undantag är om vikten ändras mer än 10 %)
- Behandling med Bevacizumab ska inte påbörjas förrän tidigast 28 dagar efter ett större kirurgiskt ingrepp. Säkerställ att operationssår är läkt.
- Behandling med Bevacizumab ska utsättas 6 veckor före större kirurgiskt ingrepp.
- **Provtagningsrutin:** Proteinuri mäts med stickprov U-Alb/Krea-kvot. Patienten lämnar urinprov till laboratoriet i samband med övrig

blodprovstagning inför behandling, tidigast 3 dagar innan behandling. U-Alb/Krea-kvot bedöms som ett säkrare mått på albuminuri jämfört med provtagning med urinsticka.

- [Proteinuri och hypertension vid VEGF-behandling](#)
- [Provtagning rutinmässig](#)
- **Behandlingsrekommendation proteinuri:**

U-Alb/Krea < 150 g/mol	U-Alb/Krea ≥ 150 g/mol	CTCAE v5 grad 3-4 U-Alb/Krea ≥ 350 g/mol
Ge Bevacizumab	Uppehåll Bevacizumab	Sätt ut Bevacizumab permanent

\* Om Bev-uppehåll (≥ 150 g/mol) vid flera tillfällen, eller om ≥150mg/mmol efter 8 veckor: seponera

### Behandlingsrekommendation hypertoni:

Blodtryck ska tas efter ca 15 min vila inför varje kur, **gradering enl. CTCAE v5.0:**

Grad 1 Sys 20-139 mmHg  Diast 80-89 mmHg	Grad 2 Sys 140-159 mmHg  Diast 90-99 mmHg	Grad 3 Sys ≥160 mmHg  Diast ≥100 mmHg	Grad 4 Malign hypertension (hypertensiv kris)
Ge VEGF-hämmare	Ge VEGF-hämmare Överväg antihypertensiv behandling*	Gör uppehåll VEGF-hämmare Mät BT x flera på VC eller 24h-mätning Ge antihypertensiv behandling om indikation för behandling kvarstår* +	Avbryt VEGF-hämmare

\*Initiera, titrera eller lägg till antihypertensiv behandling. I första hand rekommenderas ACE-hämmare eller Ca<sup>2+</sup>-blockare. Därefter se till att blodtrycket är reglerat ca <155/95 innan VEGF-hämmare ges igen. Värt att notera: ACE-hämmare minskar också proteinuri.

+ Om okontrollerad hypertoni (>160/100) kvarstår >4 veckor bör man överväga att avbryta VEGF-behandling.

### 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	Gör uppehåll och återuppta (50 % av	Avsluta behandlingen	

	fulldos) vid tox 0-I	fulldos) vid tox 0-I		
Grad IV	Avsluta behandlingen			

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

### Dosreduktion hematologi

Neutrofila	TPK	Fluorouracil	Oxaliplatin	Calciumfolinat
≥ 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.		

### Dosreduktion neuropati

Biverkningar	Duration av biverkningar		Bestående biverkningar mellan behandlingarna
	1-7 dagar	> 7 dagar	
Dyestesier med köldkänsla	Ingen dosändring	Ingen dosändring	Ingen dosändring
Parestesier	Ingen dosändring	Ingen dosändring	Behandlingen avbryts
Parestesier med smärta	Ingen dosändring	1:a gång: sänk dos 25 % 2:a gång: sänk dos 25 % 3:e gång: Avbryt	Behandlingen avbryts
Parestesier med funktionsnedsättning	Ingen dosändring	1:a gång: sänk dos 50 % 2:a gång: Avbryt	Behandlingen avbryts

[Patientinformation](#)

[Antiemetika- och allergiprofylax schema](#)

### Körschema dag 1

	Att göra	Infusionstid	Var ordinerat
1	Kontrollera att patienten tagit antiemetika och IRR-profylax (infusionsrelaterad reaktion- profylax)		
2	Akutvagn tillgänglig. Kontrollera blodtryck innan start av Bevacizumab		
3	Sätt spoldropp 500 ml natriumklorid 9 mg/ml för spolning före och efter respektive läkemedel		

4	Ge Bevacizumab spädd i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	30 minuter	Cytodos
6	Ge Oxaliplatin spädd i 500 ml Glukos 50mg/ml	1 timme	Cytodos
8	Ge Fluorouracil spädd i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml intravenöst	5-10 min	Cytodos
9	Paus (låt spoldroppet gå)	30 minuter	
10	Ge Kalciumfolinat som intravenös bolusinjektion	3-5 min	Cytodos

## Körschema dag 2

	Att göra	Infusionstid	Var ordinerat
1	Kontrollera att patienten tagit antiemetika på morgonen		Cytodos
2	Sätt spoldropp 500 ml natriumklorid 9 mg/ml för spolning före och efter respektive läkemedel		
3	Ge Fluorouracil spädd i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml intravenöst	5-10 min	Cytodos
4	Paus (låt spoldroppet gå)	30 minuter	
5	Ge Kalciumfolinat som intravenös bolusinjektion	3-5 min	Cytodos

## Anmärkningar

- Bevacizumab får ej ges med Glukoslösning
- Oxaliplatinet kan vid biverkningar ges på 2 timmar istället för 1 timme