

## Gemcitabin/Capecitabin

<b>Capecitabin</b> (Xeloda)	830 mg/m <sup>2</sup> x 2 per dag	tabl x 2 i 22 dagar	Dag 1-21
<b>Gemcitabin</b>	1000 mg/m <sup>2</sup>	iv inf i 30 min	Dag 1, 8 och 15

Inför kur 1: Blodstatus, Neutr, Krea, CEA, CA19-9, EI-status, Leverstatus.

Inför kommande kurer: Blodstatus, Neutr, Krea.

Premedicinering enligt cytostatikaschema.

Kur 1-2: Pat skall kontaktas vecka 1 och 2 för kontroll av T Capecitabin biverkningar.

Cykelintervall 28 dagar.

Utvärderingsintervall efter 3 kurer.

Efter kur: Antiemetikaschema nr 1.

**Dosreduktion** för patienter med sänkt krenalclearance <50 ml/min enl. FASS

### Dosreduktion:

B-LPK (x10 <sup>9</sup> /L)	B-TPK (x10 <sup>9</sup> /L)	Dos Gemcitabin/Capecitabin
>3.0	>100	100%
2.5 – 3.0	75 - 99	75%
2.0 – 2.4	50 - 74	50%
<2.0	<40	Uppskjuten cykel

### Dosreduktion:

Tox grad	Diarré	Capecitabin
<b>0</b>	Ingen diarré, och ingen ökning av avf.frekvens	100%
<b>1</b>	<4 avföringar per dag	100%
<b>2</b>	4-6 avföringar per dag, eller moderata kramper	Uppehåll tills gr ≤1, sen 1 gången: 100% 2 gången: 75% 3 gången: 50%
<b>3</b>	7-9 avföringar per dag eller inkontinens (om pat var kontinent före beh), eller svåra kramper	Uppehåll tills gr ≤1, sen 1 gången: 75% 2 gången: 50%
<b>4</b>	≥10 avföringar per dag, eller melena eller behov av parenteral support	Avbryt Capecitabinbeh