

## Cisplatin/5FU pump (Huvud-hals)

<b>Cisplatin</b>	75 mg/m <sup>2</sup>	iv inf 1 tim	Dag 1
<b>5-FU</b>	1000 mg/m <sup>2</sup> /dygn	iv inf 24 tim alt. pump 5 dygn	Dag 1-5

\***G-CSF** ges dag 6-15 vid efterföljande kurer om problem med neutropeni /neutropen feber.

<b>*G-CSF</b>	300 µ /30 ME < 70 kg	sc inj	Dag 6-15
	480 µ /48 ME > 70 kg		

Inför kur 1: Audiometri, samt audiometri vid hörselpåverkan.

Inför varje kur : Blodstatus, Neutr, P Cystatin C, Krea.

Premedicinering enligt cytostatikaschema.

Vikt x 2 dag 1. Inj/T Furix 20 mg vid viktökning >1 kg.

Före behandlingsstart: Njurfunktionskontroll (P Cystatin C eller kreatininclearance eller Iohexolclearance). Om fullgod njurfunktion kan enbart kreatinin följas vid enstaka följande kurer, men om flertal kurer skall ges eller om nedsatt njurfunktion-alternativt vid signifikant kreatininstegring- skall ny njurfunktionskontroll utföras. Vid nedsatt njurfunktion individuell dosering av Cisplatin.

Kontroll av audiogram innan Cisplatinbeh. Cisplatin gives med forcerad diures. Aminoglykosid skall ej givas under eller inom en månad efter Cisplatin-behandling. Om njurfunktionen är normal kan det sedan användas vid behov.

Cykelintervall: 21 dagar (kurativ) eller 28 dagar (palliativ).

Utvärderingsintervall efter 3 cykler.

Efter kur: Kontinuerligt 5 FU dropp: : Antiemetikaschema nr 1.

5FU Pump: Antiemetikaschema nr 6 med start dag 2 i kuren.

Mellandagsprover, Blodstatus, neutr. Dag: 11 och 15.

Dosreduktion:

<b>B-LPK (x10<sup>9</sup>/L)</b>	<b>B-TPK (x10<sup>9</sup>/L)</b>	<b>Cisplatin</b>	<b>5-FU</b>
>3,0	>100	100%	100%
2,9-2,5	99-75	75%	75%
≤2,4	74-50	Beh uppskjutes 3-7 dagar	

Om GFR <60 byt till Carboplatin alt.Oxaliplatin.

Dosreduktion:

<b>GFR ml/min</b>	<b>Cisplatin</b>	<b>5-FU</b>
70-79	100%	100%
60-69	75% dag 1	100%
<60	Cisplatin ersätts med Carboplatin (doserat enligt Calverts formel) alt. Oxaliplatin	