

**Sid 1/2 Bevacizumab/Pemetrexed/Cisplatin**

Datum: \_\_\_\_\_

Patientdata

Kur: \_\_\_\_\_

Yta: \_\_\_\_\_

**Bevacizumab/Pemetrexed/Cisplatin****(Icke-småcellig lungca)**

Inf Bevacizumab (Avastin)	7,5 mg/kg	Dag 1
Inf Pemetrexed (Alimta)	500 mg/m <sup>2</sup>	Dag 1
Inf Cisplatin	75 mg/m <sup>2</sup>	Dag 1
Inj Behepan	1 mg	7 dagar innan kur 1, sedan dag 1 var 3:e kur

**Inför kur 1:** Audiometri, Cystatin C.**Inför varje kur:** Blodstatus, Neutr, Krea, U-protein.**Förbehandling** med folacin (exv. T Vitaplex Mineral 1x1) och inj Behepan 1 mg im. Behandlingen påbörjas 7 dagar före start av Pemetrexed -behandling. Vitaplex Mineral ges sedan dagligen under hela behandlingstiden, samt 3 veckor efter avslutad behandling. Behepan-injektion upprepas var 9:e vecka, samt tom 3 veckor efter sista behandlingen.**OBS!** Om nedsatt njurfunktion, GFR<45ml/min-ges ej Pemetrexed.**NSAID** och salicylpreparat skall undvikas 2 dagar före tom 2 dagar efter Pemetrexed.**Vikt x 2.** Om viktökning > 2 kg ge T/ Inj Furix 40 mg iv/po.

Urinproduktionen bör vara minst 400 ml/ var 4:e tim under dygnet då Cisplatin ges.

**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.**Ge** första infusionen före cytostatika, resterande infusioner kan ges före eller efter.**OBS!** Risk för gastrointestinal perforation, sämre sårhelingsprocess.**Cykelintervall:** 21 dagar.**Före kur och behandlingsdagen:** Kortisonschema vid Pemetrexed ges till patienten.**Efter kur:** Antiemetikaschema nr 6.**1 VECKA FÖRE KUR 1: Datum** \_\_\_\_\_**Ssk.sign Läk.sign**

Inj Behepan 1 mg im

\_\_\_\_\_

**Peroral profylax****Ssk.sign Läk.sign****Kortisonschema vid behandling med Pemetrexed**

\_\_\_\_\_

Godkänd av: \_\_\_\_\_ Läkarens underskrift: \_\_\_\_\_

**OBS! Patienten ska ha tagit kortison enl. schema dagen innan!**

DAG 1	beställs till kl _____ avvakta ja nej	Ssk sign	Läk sign
<b>Po. tas 1 tim före behandling eller iv 1 tim före</b>		_____	_____
BT _____ P _____ U-protein _____			
<b>T Emend 125 mg po</b> <b>T/ Inj Ondansetron 8 mg po/iv</b> <b>T/ Inj Betapred 4 mg po/iv</b>		} Vikt _____	_____
			_____
<b>Inf Bevacizumab _____ mg iv i 100 ml NaCl, inf.tid 90/60/30 min</b>		_____	_____
		Start _____	
		Stopp _____	
<b>Inj Behepan 1 mg im (ENDAST var 3:e kur!)</b>		_____	_____
<b>Inf Nacl 1000 ml + 20 mmol K+ 5 mmol Mg. Inf.tid 1,5 tim</b>		_____	_____
		Start _____	
		Stopp _____	
<b>Inf Pemetrexed _____ mg iv i 100 ml NaCl. Inf.tid 10– 15 min</b>		_____	_____
Vänta 15 min innan Cisplatin ges.		Start _____	
		Stopp _____	
<b>Inf Cisplatin _____ mg iv i 1000 ml NaCl. Inf.tid 2 tim</b>		_____	_____
		Start _____	
		Stopp _____	
<b>Inf Nacl 1000 ml + 20 mmol K+ 5 mmol Mg. Inf.tid 2 tim</b>		_____	_____
		Start _____	
		Stopp _____	
Kl _____ Vikt _____ Inj/T Furix 40 mg iv vid viktökning >2 kg		_____	_____
På kvällen kl _____ <b>T Betapred 4 mg po</b>		_____	_____
Ca 12 tim efter förra dosen			

Peroral profylax	Ssk.sign	Läk.sign
<b>Antiemetikaschema nr 6.</b>	_____	_____

Godkänd av: \_\_\_\_\_ Läkarens underskrift: \_\_\_\_\_