



Paclitaxel ukedose neoadjuvant eller adjuvant

Indikasjon:

1. Neoadjuvant etter at det er gitt EC90-kurer.
 - Evt med trastuzumab og pertuzumab ved HER2+ sykdom.
 - Evt. med carboplatin neo-adjuvant ved kjent BRCA mutasjon (se eget kurskjema).
2. Adjuvant etter NBCG retningslinjer.

Behandlingsplan:

12 kurer gitt ukentlig. Evt kombinert med HER2-rettet behandling hver 3 uke.

Evaluering:

Neoadjuvant behandling må kirurgi vurderes fortløpende ved dårlig respons: Evaluering etter 6 kurer.

Forundersøkelser:

- EKG.
- Ved HER2+ sykdom: EF-monitorering (MUGA, ecco) etter nasjonale retningslinjer når det gis HER2-rettet behandling.

Administrering:

Stoff	Dose	Utblanding	Infusjonstid
Paclitaxel	80 mg/m ²	250 ml NaCl	1 time

Eget infusjonsskjema: Se [her](#) (kur 1 og 2) og [her](#) (kur 3 og videre).

Blodprøvekontroll: Før hver kur: Hb, nøytrofile, trombocytter, CRP

Nøytrofile skal være $\geq 1,0$ før kur gis.

Ved lavere verdier utsettes kuren noen dager. Ved gjentatte utsettelse, diskuteres GCSF med onkolog.

Anmerkninger:

- ♦ **Paclitaxel:**
 - Kan gi anafylaktiske reaksjoner hos ca. 1 % (åndenød, hypotensjon, urtikaria). Akuttskrin skal være tilgjengelig.
 - Hypersensitivitesreaksjoner forekommer. Forebygges ved å gi premedikasjon + nøye overvåking av vitale funksjoner, og med lege i umiddelbar nærhet under infusjonen.
- Se eget arbeidsskjema ang. dette, samt egen huskeliste for den praktiske administreringen av paclitaxel (vedlegg). Les dette!**

- Muskel- og leddsmerter 2 – 3 dager etter infusjon. Kan lindres med nsaid's eller prednisolon (husk evt ulcus-profylakse).
 - Nøytropeni.
 - Polynevropati. Ved alvorlige/plagsomme symptomer; kontakt onkolog.
- ♦ **Hårtap:** - Ja, endel hårtap. Av og til parykkbehov.
 - ♦ **Kvalme:** - Svak. Kvalmestillende: Metoklopramid tbl, evt. serotoninantagonist.
 - ♦

Spørsmål kan rettes til Kreftavdelingen, tlf. 77 62 67 65

PRAKTISK ADMINISTRERING AV PACLITAXEL

1. FORBEREDELSE

- **Skal være tilstede på rommet:**

O₂

BT- apparat

Stetoskop

Temperaturmål

Akuttskrin: Katastrofeadrenalin 0.1 mg/ml – 5 ml

Atropin 1 mg/ml – 1 ml

Dexklorfeniramin 5 mg/ml – 1 ml

Solu-Cortef 250 mg

Bricanyl 0.5 mg/ml – 1 ml

NaCl 0.9 % - 10 ml

Sprøyter og kanyler

- Sidedrypp med NaCl 0.9 %. Settes i gang 30 min. før kurstart – sakte infusjonstakt.
- **Premedikasjon:**
BT, puls, respirasjon og temp. måles før premedikasjon.
Medikamenter: Dexamethason, deksklorfeniramin og cimetidin. Hvert enkelt stoff settes som bolus over 3 min. i slangen på sidedryppet med NaCl.
- Tilgang på akuttstoffert.
- Lege på avdelingen må være informert om at paclitaxel gis.

2. ADMINISTRERING.

- Det må benyttes PVC-frie infusjonsposer, infusjonssett samt filtre. Dette kommer fra apoteket. Vanlige 3-veis-kraner kan benyttes, men kun de aller korteste (uten forlengesslange).
- Oppstart av kur: Sidedryppet med NaCl stoppes, men blir hengende som beredskap ved evt. reaksjon.
- Pasienten observeres de første 30 min. av kur.
- BT, puls og respirasjon måles etter 15 min., 30 min., samt ved avslutning av kuren.
- Pasienten kan reise umiddelbart etter kur dersom alt har gått uten komplikasjoner.

3. VED HJEMREISE.

- Evt. parykkrevisjon.
- Evt. resept på smertestillende (Napren-E) dersom pasienten har hatt myalgi som følge av de foregående paclitaxel-kurene.