

Adjuvant FLOX

Indikasjon: KOLON CANCER, Dukes C, under 70 år.

Behandlingsplan: 2 dagers kur hver 2. uke. Til sammen 12 kurer

Evaluering: Ingen

Spesielle forundersøkelser: Vurder Kreatinin-clearence. Husk å utelukke metastatisk sykdom.

Administrering:

Stoff	Dose	Utblanding	Infusjonstid	Kurdag
Oxaliplatin	85 mg/m ²	500 ml Glucose 5 %	30-120 min	1
5FU	500 mg/m ²	50 ml Glucose 5 %	3 - 5 min	1 og 2
Glukose		500 ml Glucose 5 %	30 min	1 og 2
Ca-folinat	100 mg (enkeldose)	100 ml Glucose 5 %	5 - 10 min	1 og 2

Eget infusjonsskjema: Se [her](#).

Hematologisk toksisitet.

- Nederste akseptable grense for å gi full kur er neutrofile granulocytter $\geq 1.0 \times 10^9/l$ og trombocytter $\geq 75 \times 10^9/l$
- Ved verdier under 1.0, utsettes kur i 2-7 dager inntil de *neutrofile* er steget **over 1.0**. Deretter gis kur med tillegg av G-CSF. G-CSF er trolig nødvendig i forsettelsen, men man kan prøve uten hvis neutrofile er tilfredstillende.
- Ved **verdier mellom 1.0 og 1.5 og forutgående febril neutropeni-episode** gis G-CSF. G-CSF er trolig nødvendig i forsettelsen, men man kan prøve uten hvis neutrofile er tilfredstillende.
- Hvis man til tross for dette får problemer med å holde kur-intensiteten oppe, skal først 5FU reduseres med 20 %, dvs til 400 mg/m². Ved eventuelle ytterligere problemer, skal Oxaliplatin reduseres med 25% dvs til 70 mg/m².
- Ved trombocytter under 75, utsettes kur i 2-7 dager inntil de er steget over 75. Det er ikke hensiktsmessig å gi G-CSF ved trombocytopeni. Hvis man må utsette kur ut over 7 dager eller at man også neste gang må utsette kur pga trombocytopeni, reduseres Oxaliplatin med 25% dvs til 70 mg/m².

Blodprøvekontroll: Hb, neutrofile, trombocytter før oppstart av hver kur. Kreatinin av og til, spesielt viktig hos de eldre. Vanligvis ikke nødvendig med blodprøver mellom kurene

Dosereduksjoner ved Neutropeni

Neutrofile ved tid for neste kur	Medikamentdoser	
	5FU	Oxaliplatin
$\geq 1,0 \times 10^9/l$	500 mg/m ²	85 mg/m ²
$< 1,0 \times 10^9/l$	Utsett kur til verdier over 1,0, gi G-CSF, full dose	
1,0 – 1,5 og neutropen feber	Gi G-CSF, full dose	
1. gang $< 1,0$ til tross for G-CSF	Utsett kur til verdier over 1,0. Dosereduser som under	
	400 mg/m ²	85 mg/m ²
2. gang $< 1,0$ til tross for G-CSF og dosereduksjon av 5FU	Utsett kur til verdier over 1,0. Dosereduser som under	
	400 mg/m ²	70 mg/m ²
3. gang $< 1,0$ til tross for G-CSF og dosereduksjon av 5FU og ox	Utsett kur til verdier over 1,0. Seponer Oxaliplatin	
	500 mg/m ²	0

Dosereduksjoner ved Trombocytopeni

Trombocytter ved tid for neste kur	Medikamentdoser	
	5FU	Oxaliplatin
$\geq 75 \times 10^9/l$	500 mg/m ²	85 mg/m ²
1. gang $< 75 \times 10^9/l$	Utsett kur til verdier over 75. Full kur	
	500 mg/m ²	85 mg/m ²
2. gang $< 75 \times 10^9/l$	Utsett kur til verdier over 75. Dosereduser som under	
	500 mg/m ²	70 mg/m ²
3. gang < 75 og tidligere dosereduksjon av oxaliplatin	Utsett kur til verdier over 75. Seponer Oxaliplatin	
	500 mg/m ²	0

Neurologisk toksisitet. Dosereduksjon av oxaliplatin.

Toxisitet	Grad	Varighet av toksisitet		
		1 - 7 dager	> 7 dager	Til neste syklus
Parestesier som ikke påvirker funksjon	1	Ingen dosereduksjon	Ingen dosereduksjon	Ingen dosereduksjon
Parestesier som påvirker funksjon, men ikke dagliglivets aktiviteter	2	Ingen dosereduksjon	Ingen dosereduksjon	70 mg/m ² oxaliplatin
Parestesier som påvirker dagliglivets aktiviteter	3	Ingen dosereduksjon	70 mg/m ² oxaliplatin	Permanent stopp i oxaliplatin
Parestesier som gir uførhet eller er livstruende	4	Permanent stopp i oxaliplatin	Permanent stopp i oxaliplatin	Permanent stopp i oxaliplatin
Akutte bivirkninger (under eller rett etter infusjon) Laryngeopharyngeal dysestesi. Trigges lett av kulde.		Stopp oxaliplatin-infusjon til normalisering. Forleng deretter infusjonstiden til max 6 timer Neste infusjon gis over 6 timer. Benzodiazepiner som premedikasjon.		

Vanligste bivirkninger;

Neurotoksisitet, Oxaliplatin

Perifere parestesier og dysestesi kan komme nokså akutt rett etter infusjon, og trigges lett av kulde. Dette varer gjerne et par dager. Pasientene informeres om å være forsiktig med kuldeeksponering de første dagene etter kur (unngå å gå i fryseren, ta på kalde gjenstander, godt kledd ute når det er kaldt, unngå air-conditioning i bil osv.).

Larynx-spasme/stridor kan oppstå under infusjon, men er svært sjeldent. Stopp infusjonen. Varm opp pasienten og prøv på nytt. Inf.tid kan forlenges til 6 timer totalt. Benzodiazepiner kan prøves.

- Hold pasienten varm
- Skyll med Glucose 5%, ikke NaCl som irriterer årene etter infusjonen.

5FU: OBS! Gastrointestinale bivirkninger som diaré, mucositt.

Feber Erfaringsvis får en del pas feber om kvelden etter kur. Paracet ser ut til å ha begrenset nytte

Allergi/Anafylaksi: Stopp infusjon umiddelbart. Ta puls og BT. Gi Antihistaminer og ytterligere steroider. Vurdere behov for Adrenalin s.c. Slike reaksjoner kan også komme etter 5-6 cycluser. Hvis anafylaksi er det kontraindisert å gi medikamentet senere.

Hårtap: Nei.

Moderat kvalme: Kvalmeprofylakse:
Dag 1: Zofran 8 mg x 2 iv/po + Fortecortin 16 mg x 1 iv/po
Dag 2: Zofran 8 mg x 2 peroralt.

Fertilitet: Effekt på fertiliteten er ukjent. Vurder behov for sædbanking hos fertile menn

UNN, Kreftavdelingen, Tlf 776 26765