



## FOLFOX6 (modifisert)

**Indikasjon:** Gastrointestinal cancer.

**Behandlingsplan:** Ny kur hver 2. uke. Evaluering etter hver 4. kur.

**Før kur:** Veneport eller annen sentralvenøs tilgang. Estimert GFR >30.  
Blodprøver før hver kur: Hb, hvite, nøytrofile, trombocytter, CRP, kreatinin. Leverenzymmer og bilirubin ved evaluering.

### Administrering:

Stoff	Dose	Utblanding	Infusjonstid	Kurdag
Bevacizumab: Se eget kurskjema dersom aktuelt.				
Oksaliplatin	85 mg/m <sup>2</sup>	250 ml Glukose 50 mg/ml	1-2 timer <sup>1</sup>	1
Kalsiumfolinat <sup>2</sup>	350 mg	250 ml Glukose 50 mg/ml	1-2 timer <sup>1</sup>	1
Fluorouracil <sup>3</sup> (5-FU)	400 mg/m <sup>2</sup>		5 min.	1
Fluorouracil (5-FU)	2400 mg/m <sup>2</sup>	Gis på sentralvenøs tilgang. Blandes i infusorpumpe.	44 timer	1-3

<sup>1</sup>Oksaliplatin og kalsiumfolinat kan gis samtidig over 2 timer, eller hver for seg over 1 time.

<sup>2</sup>Folfox6 har i utgangspunktet kalsiumfolinatdosering på 400 mg/m<sup>2</sup>, men ulike doseringer har vært gitt i studier, fra 200 mg/m<sup>2</sup> til fast dosering på 350 eller 400 mg.

<sup>3</sup>Bolusdosen kan utelates (Folfox7) ved ønske om mindre beinmargstoksisitet.

### Eget arbeidsskjema: Se [her](#)

Ved bruk av infusor (ballongpumpe) poliklinisk time dag 1 og møter dag 3 hos sykepleier for nedkopling, ved første kur daglig avtale hos sykepleier.

### Kvalmeforebyggende regime

	Dag 1	Dag 2	Dag 3
Akynzeo (netupitant og palonosetron)	1 kapsel ca. 1 time før kur		
Dexametason	12 mg	8 mg	8 mg
Metoklopramid	10 mg ved behov inntil x 3		

## Dosejusteringer

### Hematologisk toksisitet

Ved nøytrofile < 1,5 (< 1,0 ved kurativ behandling) eller trombocytter <75 utsettes kur 1 uke og dosejuster som under:

	Oksaliplatin	Fluorouracil
<b>1. gang lave nøytrofile eller nøytrophen infeksjon</b>	Reduser til 65 mg/m <sup>2</sup>	Utelat bolus
<b>2. gang</b>		Reduser 25 %
<b>3. gang</b>	50 mg/m <sup>2</sup>	Reduser ytterligere 25 %
	Ved behov for ytterligere dosereduksjon bør behandlingen avsluttes eller intervallet økes. Vurder GCF-støtte ved kurativ behandling.	
<b>1. gang trc &lt;75</b>	Reduser til 65 mg/m <sup>2</sup>	Utelat bolus
<b>2. gang trc &lt;75</b>	50 mg/m <sup>2</sup>	Reduser 25 %
<b>3. gang trc &lt;75</b>	Avslutt behandling	

### Nevrotoksisitet

Ved symptomer/parestesier som varer over 7 dager og som påvirker dagliglivets aktivitet reduseres oksaliplatin-dosen til 65 mg/m<sup>2</sup>.

Ved funksjonstap eller vedvarende parestesier seponeres oksaliplatin.

### Diaré

Ved vedvarende diaré fra forrige kur utsettes kur 1 uke. Dosejuster som under. Dette gjelder også ved uttalt diaré (grad 3–4). Obs DPD-mangel. Gi adekvat stoppende medikasjon (loperamid).

	Irinotekan	Oksaliplatin	Fluorouracil
<b>1. gang</b>	Reduser til 130 mg/m <sup>2</sup>	Uendret	Utelat bolus, reduser infusordosen 25 %
<b>2. gang</b>	Uendret	Reduser til 65 mg/m <sup>2</sup>	Reduser ytterligere 25 %
<b>3. gang</b>	Avslutt behandling		

### Nyresvikt

Ved GFR <30 gis ikke oksaliplatin.

### Leversvikt

Ved bilirubin >50 eller ALP > 315 (obs progresjon) reduseres oksaliplatin-dosen til 50 %.

Ved bilirubin >80 er vanligvis kur kontraindisert.

### Stomatitt

Ved grad 2 reduseres 5FU med 25 %.

## Bivirkninger

- **Redusert beinmargsfunksjon.** Febril nøyтроpeni 5 %.
- **Anafylaksi (oksaliplatin):** Sjelden. Stopp infusjon umiddelbart. Vurder antihistaminer, steroider, adrenalin og ev. andre akuttmedisinske tiltak. Resten av kuren kan gis. Videre oksaliplatin er vanligvis kontraindisert, men ved lett reaksjon kan man forsøke på nytt med premedisinering med høydose steroider og antihistamin. I tillegg til dyspné (som også opptrer ved nevrotoksisitet) oppstår oftest utslett, saturasjonsfall, men ingen kuldefølelse.
- **Nevrotoksisitet (oksaliplatin).** Perifer nevropati (parestesier, dysestesi) opptrer nesten hos alle. Triggas av kulde. Laryngofaryngeal dysestesi kan oppstå under infusjon. Stopp, varm opp pasient og prøv på nytt med forlenget infusjonstid (6 t).
- **Asteni/fatigue**
- **Diaré.** Oftest noen dager (4-6) etter kur, kan medføre alvorlig dehydrering dersom ikke behandles. Ved første løse avføring tas 2 tabl. loperamid og deretter 1 tabl. hver 2. time i minst 12 timer, og uansett fortsette i 12 timer etter siste løse avføring. Dersom diaréen varer > 24 timer, skal avdelingen kontaktes. Loperamid skal vanligvis ikke tas i mer enn 48 timer. Ved diaré som varer mer enn 24 timer, vurderes antibiotika (ciprofloksacin). Vurder dosejustering. Ved langvarig forløp kan det foreligge DPD-mangel.
- **Stomatitt / mukositt**
- **Anoreksi**
- **Brystsmerter.** Spesielt ved kontinuerlig 5-FU-infusjon kan det oppstå brystsmerter som sannsynligvis skyldes koronararkasmer. Avbryt og vurder hjerstatus. Ved andregangshendelse avsluttes kuren.
- **Feber.** Oksaliplatin kan gi feber samme kveld, begrenset nytte av paracetamol.
- **Hårtap:** Ja.
- **Kvalme:** Moderat+.

Ved spørsmål vennligst ta kontakt med oss:

- **Kreftpoliklinikken tlf 77 62 68 14**
- **Kreftavdelingen tlf 77 62 67 65**