



SOX

Indikasjon: Ventrikkeltumor. Kolorektaltumor.

Behandlingsplan: Ny kur hver 3. uke. Evaluering etter hver 3. kur.

Administrering:

Stoff	Dose 80 % Nordic 9	Dose 100 %	Utblanding	Infusjons- tid	Kurdag
Oksaliplatin	100 mg/m ²	130 mg/m ²	500 ml Glukose 50 mg/ml	1 time	1
S1 (tegafur) Teysuno®	20 mg/m ² (per dose) (40 mg/m ² per døgn)	25 mg/m ² (per dose) (50 mg/m ² per døgn)	Kapsler to ganger daglig.	Peroral	1–15 ¹

¹Første dose om kvelden dag 1, siste dose om morgenen dag 15. Tas 1 time før eller etter måltid.

Eget arbeidsskjema: Ikke utarbeidet

Kvalmeforebyggende regime

	Dag 1	Dag 2
Ondansetron ¹	8 mg x 2	8 mg x 1
Deksametason	8 mg x 1	8 mg x 1
Metoklopramid	10 mg ved behov inntil x 3	

¹ Alternativt palonosetron (Aloxi) 500 µg x 1 po dag 1

Dosejusteringer

Ved behov reduseres S1 med 5 mg/m² (ikke < 15 mg/m²) og oksaliplatin med 25 % (ikke < 50 mg/m²).

Hematologisk toksisitet: Ved nøytrofile < 1,5 eller trombocytter < 100 utsettes kur.

Grad		Dag 1	Øvrig tid i syklus
Nøytropeni 1–3	N 0,5–1,5	Utsett til N ≥ 1,5	Ingen endring
Nøytropeni 4 eller febril nøytropeni	N < 0,5	Utsett til N ≥ 1,5. Reduser dose (ev. GCF).	Utsett til N ≥ 1,5. Reduser dose (ev. GCF).
Trombopeni 1–2	Trc 50–99	Utsett til T ≥ 100	Ingen endring
Trombopeni 3–4	Trc < 50	Utsett til T ≥ 100. Reduser dose.	Utsett til T ≥ 100. Reduser dose.

Andre toksisiteter:

Grad	Dag 1	Øvrig tid i syklus
2 (unntatt kvalme, oppkast, hårtap)	Utsett til grad 0–1	Ingen endring
3-4 (unntatt kvalme 3)	Utsett til grad 0–1 og reduser dose.	Utsett til grad 0–1 og reduser dose.

Nevrotoksisitet

Følge tabellen over. Ved symptomer/parestesier som varer over 7 dager og som påvirker dagliglivets aktivitet reduseres oksaliplatindosen med 25 %. Ved funksjonstap eller vedvarende parestesier må oksaliplatin vurderes seponert.

Nyresvikt

Ved GFR <30 stoppes behandling. Ved GFR <50 dosereduksjon.

Bivirkninger

- **Redusert beinmargsfunksjon.** Andel grad 3: nøyтроpeni 9 %, trombocytopeni 4 %, anemi 5 % (Hb < 8).
- **Anafylaksi (oksaliplatin):** Sjelden. Videre oksaliplatin er vanligvis kontraindisert, men ved lett reaksjon kan man forsøke på nytt med premedisinering med steroider og antihistamin.
- **Nevrotoksisitet (oksaliplatin).** Perifer nevropati (parestesier, dysestesi) opptrer nesten hos alle, 10 % grad 3. Triggas av kulde. Laryngofaryngeal dysestesi kan oppstå under infusjon. Stopp, varm opp pasient og prøv på nytt med forlenget infusjonstid (6 t).
- **Fatigue** (totalt 56 %, hvorav 3 % grad 3)
- **Diaré** (53 %, hvorav 9 % grad 3). Oftest noen dager etter kur, behandles med loperamid.
- **Stomatitt / mukositt** (41 %, hvorav 2 % grad 3)
- **Anoreksi:** 64 %, hvorav 5 % grad 3.
- **Hånd-fot-syndrom:** 16 %, vanligvis lettgradig.
- **Hårtap:** Sjelden.
- **Kvalme:** Moderat.

Alle tall hentet fra SOFT-studien, Yamada, Lancet Oncol 2013;14:1278-86.

Spørsmål kan rettes til Kreftpoliklinikken (tlf 77 62 68 14) eller Kreftavdelingen (tlf 77 62 67 65).

PASIENTINFORMASJON SOx

Denne kuren består av cellegiften oksaliplatin som gis i en blodåre, dette tar vanligvis ca. 1 time. I tillegg tas Teysuno-kapsler (S1) som omdannes til cellegift (5FU) i kroppen. Du starter med disse om kvelden samme dag som oxaliplatin og skal ta de to ganger daglig i 2 uker, siste dose blir morgenen dag 15. Deretter er det en uke uten behandling før du starter ny runde dersom formen og blodprøvene er tilfredsstillende. Kurene gis vanligvis hver 3. uke.

Teysono

- Tas minst 1 time før eller etter måltid. Svelges hele.
- Ikke erstatt dose du glemmer eller eventuelt kaster opp, men vent til neste tidspunkt
- Tas morgen og kveld til noenlunde samme tidspunkt
- Start om kvelden første kurdag, til sammen 14 doser morgen og kveld:

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Morgen															
Kveld															

Kvalmeforebyggende:

	Dag 1	Dag 2
Ondansetron 8 mg	1 tabl ca. 1 time før kur og 1 tabl om kvelden.	1 tabl. om morgenen. Videre ved behov.
Dexametason 4 mg	2 tabl (8 mg) ca. 1 time før kur.	2 tabl (8 mg) om morgenen.
Metoklopramid / Afipran 10 mg	1 tabl. ved behov inntil 3 daglig. Kan brukes kurdagene eller senere ved behov.	

Redusert beinmargsfunksjon

NB! Kuren kan medføre lavt antall hvite blodceller pga. forbigående nedsatt produksjon i beinmargen, noe som gir økt risiko for infeksjon. **Hvis du får feber >38,5 eller plutselig uvelhet og redusert allmenntilstand, må du straks ta kontakt** med lege(vakt) eller oss (om det så er midt på natta). Forsøk å leve et mest mulig normalt liv, men hvis mulig unngå nærkontakt med mennesker du vet har en infeksjon. Vær nøye med hygien.

Det kan også oppstå neseblødning og hudblødninger (pga. lavt antall blodplater), samt blodfattighet (pga. lav blodprosent).

Kuldefølsomhet

De fleste opplever forbigående lav toleranse for kulde de første dagene etter behandling. Det oppleves som stikkende smerter hvis man for eksempel drikker kald væske, eller stikker hånden i fryseboks eller kjøleskap. Bruk hansker ved behov. Ved kjølig luft kan noen oppleve forbigående puste vansker og at stemmen forandres, så kle deg godt i kaldt vær.

Andre vanlige bivirkninger kan være trøtthet, redusert matlyst, kvalme, diaré, såre slimhinner. Les pakningsvedlegget til Teysuno for oversikt bivirkninger.

Kontakt oss gjerne dersom du lurer på noe:

- Kreftpoliklinikken tlf. 77 62 68 14
- Kreftavdelingens sengepost tlf. 77 62 67 65