Antitumoral regim - Akut myeloisk leukemi (AML)

RegimID: NRB-70

AML2012: A 5 (AML2012: Cytarabin subkutant)

Diagnoskod: C92

Översikt

Läkemedel

Substans	Administrering	Spädning	Infusionstid	Grunddos/ admtillfälle	Beräkningssätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Cytarabin	Subkutan injektion			200 mg	standarddos		

Regimbeskrivning

Dag	1	2	3	4	5
1. Cytarabin Subkutan injektion 200 mg	x2	x2	x2	x2	x2

Emetogenicitet: Låg

Behandlingsöversikt
Kur nr. 4 enl nationella riktlinjer för reducerat dosschema vid AML, se översikt i referens.

Anvisningar för regimen

Anvisningar för ordination
Cytarabin ges var 12:e timme

Biverkningar

Cytarabin

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hematologisk toxicitet	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
Hematologisk toxicitet kan vara behandlingsmålet. Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos		
Infektionsrisk		
Infektionsrisk finns på grund av myelosuppression.		
Tumörlyssyndrom	Urat	Hydrering Allopurinol
Tumörlyssyndrom kan uppstå till följd av snabb lys av tumörceller vid vissa sjukdomar under vissa förutsättningar (exempelvis vanligast i uppstartsbehandling). Viktigt att patient är väl hydrerad och har god diures. Som skydd ges eventuellt Allopurinol under behandlingstiden. Vid behov kan antidoten rasburikas (Fasturtec) ges.		
Ögonpåverkan		Kortikosteroid
Hemorragisk konjunktivit, mindre vanligt vid låga doser än höga doser (injektion oftare låga doser). Kortisoninnehållande ögondroppar kan förebygga eller minska symtomen.		
Immunologisk reaktion		Kortikosteroid
Cytarabinsyndrom finns beskrivet (feber, myalgi, bensmärta, tillfällig bröstsmärta, hudutslag, konjunktivit och sjukdomskänsla), inträffar oftast 6-12 timmar efter administrering. Kortikosteroider kan förebygga eller minska symtom.		

Referenser

2012 Översikt AML
Översikt behandlingsplan vid AML.

www.regimbiblioteket.se/dokument/2012%20%C3%96versikt%20AML.pdf