

Antitumoral regim - Akut myeloisk leukemi (AML)

RegimID: NRB-625

AML2014: A 5 (AML2014: Cytarabin)

Diagnoskod: C92

Översikt

Läkemedel

| Substans | Admini- strering | Spädning | Infusions- tid | Grunddos/ admtillfälle | Beräk- ningssätt | Maxdos/ admtillfälle | Max ack. dos |
|--------------|------------------------|---|-------------------|---------------------------|---------------------|-------------------------|-----------------|
| 1. Cytarabin | Intravenös infusion | 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml infusion | 2 tim. | 1000 mg/m ² | kroppsyta | | |

Regimbeskrivning

| Dag | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|----|----|----|----|----|
| 1. Cytarabin Intravenös infusion 1000 mg/m ² | x2 | x2 | x2 | x2 | x2 |

Emetogenicitet: Låg

Behandlingsöversikt

Kur nr. 4 enl nationella riktlinjer för fulldoschema vid AML, se översikt i referens.

Anvisningar för regimen

Anvisningar för ordination

Cytarabin ges var 12:e timme

Biverkningar

Cytarabin

Observandum

Hematologisk toxicitet

Hematologisk toxicitet kan vara behandlingsmålet. Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.

Infektionsrisk

Infektionsrisk finns på grund av myelosuppression.

Tumörlyssyndrom

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.

CNS påverkan

Vid högdos förekommer CNS påverkan (sänkt medvetande, dysartri och nystagmus). Perifer neuropati finns rapporterat.

Nedsatt njur- och leverfunktion, alkoholmissbruk och tidigare CNS behandling (strålbehandling) kan öka risken för CNS-toxicitet.

Ögonpåverkan

Hemorragisk konjunktivit vanligt, behandling med kortisoninnehållande ögondroppar de första dyggen används för att förebygga eller minska symtomen.

Immunologisk reaktion

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.

Stödande behandling

Enligt lokala riktlinjer

Hydrering
Allopurinol

Kortikosteroid

Kortikosteroid

Fortsättning på nästa sida

Cytarabin (Fortsättning)

Observandum

Kontroll

Stödjande behandling

Extravasering

Grön

Klassas som ej vävnadsskadande (låg eller minimal risk för vävnadsskada vid extravasering).

Referenser

2014 Översikt AML

Rekommenderade cytostatikakurer, Nationellt vårdprogram för AML, maj 2014, sid 41.

www.regimbiblioteket.se/dokument/2014%20%C3%96versikt%20AML.pdf

Versionsförändringar

Version 1.1

arkiverad