

Antitumoral regim - Akut myeloisk leukemi

Behandlingsavsikt: Remissionssyftande

(AML)

Cytarabin reducerad subkutant (A 5-Reducerad)

RegimID: NRB-5432

Översikt

Läkemedel

Substans	Admin-istrering	Spädning	Infusion-stid	Grunddos/admtillfälle	Beräkn-ingssätt	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 när dosreduktion anses nödvändig vid behandlingsstart, se vårdprogrammet.

Anvisningar för regimen

Villkor och kontroller för administration
Cytarabin ges var 12:e timme

Biverkningar

Cytarabin		
Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hematologisk toxicitet Hematologisk toxicitet kan vara behandlingsmålet. Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
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

Versionsförändringar

Version 1.2

Lagt till patientinformationen (är granskad)

Version 1.1

Namnbyte efter nytt VP.