

Antitumoral regim - Bröstcancer

RegimID: NRB-1169

Eribulin

Diagnoskod: C50

Kurintervall: 21 dagar

Översikt

Läkemedel

Substans	Admini- strering	Spädning	Infusions- tid	Grunddos/ admtillfälle	Beräk- ningsätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Eribulin	Intravenös infusion	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml infusion	5 min.	1,23 mg/m ²	kroppsyta		

Regimbeskrivning

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	Ny kur dag 22
1. Eribulin Intravenös infusion 1,23 mg/m ²	x1							x1														

Emetogenicitet: Låg

Anvisningar för regimen**Villkor för start av regimen**

Kontroll av blod-, lever- och elektrolytstatus inkl kreatinin.

Anvisningar för ordination

Blodstatus inkl neutrofila. LPK>2,5, neutrofila >1,0, TPK>75 för start. Kontroll av perifer neuropati.

Dosjustering rekommendation

Hematologiska biverkningar, neuropati, leverpåverkan se FASS.

Överväg primär dosreduktion hos patienter som fått flera linjers behandlingar med cytostatika

Antiemetika

Förslag enligt stöddokument:

<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-1/>**Biverkningar****Eribulin****Observandum****Hematologisk toxicitet**

Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.

Neuropati

Patienter ska övervakas noggrant med avseende på tecken på perifer motorisk och sensorisk neuropati.

Hjärttoxicitet

QT-förlängning har rapporterats. Försiktighet vid känd hjärtsvikt, bradyarytmi, samtidig behandling med läkemedel med risk för QT-förlängning eller elektrolytrubbning. Om behandling trots dessa riskfaktorer rekommenderas EKG övervakning, se FASS.

Levertoxicitet

Förhöjda levervärden vanligt. Förhöjningar inte helt ansedda som äkta toxicitet, se FASS, men vid ALAT eller ASAT värden >3 ggr övre normalgränsen ökar risken för uttalad hematologisk toxicitet.

Kontroll

Blodvärden

Biverkningskontroll

EKG

Leverfunktion

Stödande behandling

Enligt lokala riktlinjer

Fortsättning på nästa sida

Eribulin (Fortsättning)**Observandum****Kontroll****Stödjande behandling****Gastrointestinal påverkan**

Illamående, förstoppning, diarré, kräkning och nedsatt aptit vanligt, men sällan grad 3-4.

Buksmärta, stomatit, muntorrhet och reflux förekommer.

Hudtoxicitet

Håravfall (alopeci) vanligt. Utslag, klåda och nagelförändringar förekommer.

Palmar-plantar erytrodysestesi (PPE) finns rapporterat.

Andningsvägar

Andfåddhet/dyspné och hosta vanligt, oftast grad 1-2. Orofaryngeal smärta, näsblod och rinorré förekommer.

Interstitiell lungsjukdom finns rapporterad.

Övrigt

Muskel och ledvärk vanligt. Ryggsmärta förekommer. Skelettsmärta förekommer.

Huvudvärk, utmattning/fatigue och feber vanligt. Sömnsvårigheter och yrsel förekommer.

Övrigt

Hypokalemi, hypomagnesemia och hypokalcemi förekommer. Hyperglykemi förekommer.

Extravasering**Grön**

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

Versionsförändringar**Version 1.2**

ändad antiemetikalänk

Version 1.1

antiemetika