

## Antitumoral regim - Bukspottkörtelcancer

**Gemcitabin**

Kurintervall: 28 dagar

Behandlingsavsikt: Adjuvant, Palliativ

RegimID: NRB-7137

**Översikt****Läkemedel**

Substans	Admin-istrering	Spädning	Infusionstid	Grunddos/admtillfälle	Beräkningssätt	Maxdos/admtillfälle	Max ack.dos
1. Gemcitabin	Intravenös infusion	250 ml Natriumklorid 9 mg/ml infusion	30 min.	1000 mg/m <sup>2</sup>	kroppsyta		

**Regimbeskrivning**

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
1. Gemcitabin Intravenös infusion 1000 mg/m <sup>2</sup>	x1							x1							x1							

Dag	22	23	24	25	26	27	28	Ny kur dag 29
1. Gemcitabin Intravenös infusion 1000 mg/m <sup>2</sup>								

Emetogenicitet: Låg

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

Kontroll av blodstatus inkl. neutrofila, elektrolytstatus, leverstatus och kreatinin.

**Anvisningar för ordination**Kontroll av blodstatus inkl. neutrofila, elektrolytstatus, leverstatus och kreatinin. För behandlingsstart dag 1 i en kur: neutrofila  $\geq 1,5$  och TPK  $\geq 100$ .**Dosjustering rekommendation***Hematologisk toxicitet*

Inför dag 8 och 15: Neutrofila 0,5-1,0 och/eller TPK 50-75 - ge 75 % av full dos.

Neutrofila  $< 0,5$  och/eller TPK  $< 50$  - skjut upp behandlingen en vecka och dosreducera till 75 %. Vid fortsatt hematologisk toxicitet överväg ytterligare dossänkning till 50 %.**Biverkningar****Gemcitabin  
Observandum****Kontroll****Stödjande behandling****CAVE strålbehandling**

Minst en vecka ska förflyta efter behandling med gemcitabin innan strålbehandling påbörjas. Risk för ökad toxicitet.

**Andningsvägar**

## Monitorering

Pulmonella effekter, ibland allvarliga (lungödem, interstitiell pneumonit och akut lungsvikt (ARDS)) har rapporterats.

**Hematologisk toxicitet**

## Blodvärden

## Enligt lokala riktlinjer

Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.

**Extravasering (Grön)**

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

**Referenser**

Burris et al. Improvements in survival and clinical benefit with gemcitabine as first-line therapy for patients with advanced pancreas cancer: a randomized trial. J Clin Oncol 1997 Jun;15(6):2403-13.

## Versionsförändringar

### Version 2.1

Patientinfo tillagd

### Version 2.0

Gränser för behandlingsstart och dosreduktion har ändrats.