

## Antitumoral regim - Hjärntumörer

**Karmustin**

Kurintervall: 42 dagar

Behandlingsavsikt: Palliativ

RegimID: NRB-2518

**Översikt****Läkemedel**

Substans	Admin-istrering	Spädning	Infusion-stid	Grunddos/admtillfälle	Beräk-ningsätt	Maxdos/admtillfälle	Max ack.dos
1. Karmustin	Intravenös infusion	500 ml Glukos 50 mg/ml infusion	2 tim.	100 mg/m <sup>2</sup>	kroppsyta		1000 mg/m <sup>2</sup>

**Regimbeskrivning**

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
1. Karmustin Intravenös infusion 100 mg/m <sup>2</sup>	x1	x1																				

Dag	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	Ny kur dag 43	
1. Karmustin Intravenös infusion 100 mg/m <sup>2</sup>																							

Emetogenicitet: Hög

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

Blod-, elektrolyt- och leverstatus.

**Anvisningar för ordination**

Blodstatus inkl. neutrofila. Elektrolyt- och leverstatus.

Observera att benmärgstoxiciteten ofta är sent uppträdande (4-6 veckor).

*Maxdos per administreringstillfälle (per dag) är 200 mg.**Max kumulativ dos 1000 mg/m<sup>2</sup> - observera att eventuell tidigare behandling med Lomustin ska inräknas i den kumulativa dosen.***Dosjustering rekommendation**

Behandlingen skjuts upp om neutrofila granulocyter &lt; 1,5 eller TPK &lt; 100. Följande kurer dosreduceras förslagsvis med ca 25 %. Om en kur blivit uppskjuten mer än 4 veckor pga hematologisk toxicitet avbryts behandlingen.

Om nadir med neutrofila granulocyter &lt; 0,5 eller TPK &lt; 50 bör dosen för nästkommande kur reduceras med ca 25 %.

Obs! Trombocyter bör vara i stigande efter nadir för start av ny kur.

**Biverkningar****Karmustin  
Observandum****Hematologisk toxicitet**

Hematologisk toxicitet kan vara behandlingsmålet. Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos. Myelosuppressionen är ofta sent uppträdande (4-6 v efter behandling). Kumulativ dosrelation och kan bli uttalad.

**Andningsvägar**Lunginfiltrat och/eller fibros, dosrelaterad, varför max ackumulerad dos 1000 mg/m<sup>2</sup>. Tidigare Lomustinbehandling ska räknas med i kumulativ dosberäkning. Fibros kan uppstå långt efter behandlingen avslutad. Pneumonit förekommer.**Kontroll**

Blodvärden

**Monitorering****Stödande behandling**

Enligt lokala riktlinjer

Fortsättning på nästa sida

**Karmustin (Fortsättning)**

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
<b>Hög emetogenicitet</b>		
<b>Gastrointestinal påverkan</b> Hög emetogenicitet. Illamående och kräkningar vanliga, uttalade besvär. Viktnedgång, förstoppning, diarré och stomatit förekommer.		
<b>Levertoxicitet</b> Förhöjda leverprover, övergående.	Leverfunktion	
<b>Starkt vävnadsretande</b> Vätskan alkoholinnehållande och kan ge lokal vävnadsreaktion vid injektionsställe, svullnad, smärta, rodnad och flebit.		
<b>Extravasering (Röd)</b> Klassas som vävnadstoxisk, risk för nekros (hög risk för vävnadsskada). Vesicant (blåsbildande, brännskadeliknande) DNA bindande. Extravasering kan ge svåra skador, sår, nekros, kontraktur finns beskrivet. Central infart rekommenderas. Följ instruktion för kylbehandling, se stöddokument Extravasering.		Kyla
<b>Graviditetsvarning</b> Fertila kvinnor och män med fertil kvinnlig partner skall använda effektiva preventivmedel under behandling och till och med 6 månader efter behandlingen.		
<b>Interaktionsbenägen substans</b> Samtidig administrering av cimetidin med karmustinbehandling leder till möjlig fördröjd ökad toxisk effekt av karmustin på grund av hämmad karmustinmetabolism. Samtidig administrering av digoxin med karmustinbehandling leder till möjlig fördröjd sänkt effekt av digoxin på grund av minskat upptag av digoxin. Samtidig administrering av melfalan med karmustinbehandling leder till ökad risk för lungtoxicitet.		

**Versionsförändringar****Version 2.4**

lagt till patientinfo

**Version 2.3**

tar bort patientinfo i väntan på fler kommentarer

**Version 2.2**

lagt till patientinfo

**Version 2.1**

Övrig information - informationen om att Karmustin - BiCNU 100 mg är licenspreparat har tagit bort. Registrerat läkemedel finns.

**Version 2.NA**

Dosreduktion rekommendation - neutrofila granulocyter.