

## Antitumoral regim - Hjärntumörer

RegimID: NRB-2424

**Lomustin monoterapi**

Diagnoskod: C71

Kurintervall: 42 dagar

## Översikt

**Läkemedel**

Substans	Admini- strering	Spädning	Infusions- tid	Grunddos/ admtillfälle	Beräk- ningssätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Lomustin	Peroral kapsel			110 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. Lomustin Peroral kapsel 110 mg/m <sup>2</sup>	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. Lomustin Peroral kapsel 110 mg/m <sup>2</sup>																							

Emetogenicitet: Medel

**Behandlingsöversikt**Dosintervall 100-130 mg/m<sup>2</sup>**Anvisningar för regimen****Villkor för start av regimen**

Blod-, elektrolyt- och leverstatus.

**Villkor och kontroller för administration**

Kapslarna tas företrädesvis vid sänggåendet eller tre timmar efter måltid.

Vid kräkning efter intag av Lomustin kapslar får inga nya kapslar tas.

**Anvisningar för ordination**

Blodstatus inkl. neutrofila. Elektrolyt- och leverstatus.

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

**Maxdos per administreringstillfälle är 130 mg/m<sup>2</sup>. Max kumulativ dos 1000 mg/m<sup>2</sup> - observera att eventuell tidigare behandling med Karmustin ska inräknas i den kumulativa dosen.****Dosjustering rekommendation**

Uppehåll görs tills neutrofila granulocyter &gt; 1,5 och TPK &gt; 100. Dosreducera följande kur med ca 25 %. Om en kur blivit uppskjuten mer än 4 veckor pga hematologisk toxicitet avbryts behandlingen.

**Antiemetika**

Förslag enligt stöddokument: :

<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/ae-steg-2a-1-dag.-ondansetron-olanzapin>**Biverkningar**

<b>Lomustin Observandum</b>	<b>Kontroll</b>	<b>Stödjande behandling</b>
<b>Hög emetogenicitet</b> Antiemetika enligt lokala protokoll.		Antiemetika
<b>Andningsvägar</b> Troligen dosberoende, maximal kumulativ dos pga eventuell risk för lungfibros. Kontroll av lungfunktionens utgångsnivå görs och följs av täta tester under behandlingen.		
<b>Hematologisk toxicitet</b> Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos enligt vårdprogram eller lokala instruktioner. Observera att myelosuppression ofta sent uppträdande (4-6 v efter behandling).	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
<b>Njurtoxicitet</b> Fallrapporter finns om njursvikt, eventuellt i relation till stor ackumulerad dos. Kontrollera njurfunktion.		

## Versionsförändringar

### Version 2.6

ändrat emetogenicitet från hög till medel

### Version 2.5

ny antiemetikalänk

### Version 2.4

antiemetika

### Version 2.3

Pat info

### Version 2.2

tar bort patieninfo i väntan på fler kommentarer

### Version 2.1

lagt till patientinfo

### Version 2.NA

Lagt in information under Ordination om max dos/administrationstillfälle samt max ackumulerad dos.