

Datum: _____

Patientdata (namn och personnr)

Läkare: _____

Kur nr: _____

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Längd (cm): _____

Vikt (kg): _____

Yta (m²): _____

Aktuellt GFR: _____

Antitumoral regim - Hjärntumörer

Behandlingsavsikt: Kurativ

Lomustin-Temozolomid konkomitant med strålbehandling

Indikation: Glioblastom primärbehandling C71

Kurintervall: 42 dagar

Ordination/Administrering

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Lomustin Peroral kapsel 100 mg/m ²	x1																					
Temozolomid Peroral kapsel 100 mg/m ²		x1	x1	x1	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	
Lomustin Peroral kapsel 100 mg/m ²																							
Temozolomid Peroral kapsel 100 mg/m ²																							

Högemetogen. Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration

Lomustin kapslarna tas företrädesvis vid sänggåendet eller tre timmar efter måltid.

Vid kräkning efter kapselintag får inga nya kapslar tas den dagen.

Anvisningar för ordination

Blodstatus inkl. neutrofila görs veckovis. Elektrolyt- och leverstatus inför ny kur.

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

Antiemetika rekommenderas första behandlingsdagen, därefter vid behov.

Doseskalering förutsätter avslutad strålbehandlingNadir efter dag 25, neutrofila $\geq 1,5$, LPK $\geq 2,5$ och TPK ≥ 100 eskalera Temozolomid till 120 mg/m², 150 mg/m² och 200 mg/m² stegvis (kur 2, 3 och 4).

Dosreduktion rekommendation*Lomustin*

Nadir efter dag 25, neutrofila < 1,0, LPK <1,5 eller TPK <50, dosreducera stegvis från 100 % till 75 % och därefter 50 %. Om dosreduktion gjorts till 50 % och patienten fortsatt har neutrofila < 1,0, LPK <1,5 eller TPK <50 sätts Lomustin ut permanent.

Temozolomid

Reduktion eller eskalering beroende på nadir efter dag 25.

Reduktionsnivåer: 100 mg/m², 75 mg/m² och 50 mg/m².

Neutrofila < 1,0, LPK <1,5 eller TPK <50, reduktion med en dosnivå till 75 mg/m².

Neutrofila ≤ 0,5, LPK <1,0 eller TPK <25, reduktion med två dosnivåer till 50 mg/m².

Om dosreduktion gjorts till 50 mg/m² och patienten fortsatt har LPK <1,5 eller TPK <50 sätts Temozolomid ut permanent.

DAG 1 Datum _____ Beställs till kl _____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

Tablett/Injektion Antiemetika _____

Lomustin _____ **mg**

Kvällsdos

Ges peroralt _____

DAG 2 Datum _____ Beställs till kl _____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

Temozolomid _____ **mg**

Ges peroralt _____

DAG 3 Datum _____ Beställs till kl _____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

Temozolomid _____ **mg**

Ges peroralt _____

DAG 4 Datum _____ Beställs till kl _____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

Temozolomid _____ **mg**

Ges peroralt _____

DAG 5 Datum _____ Beställs till kl _____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

Temozolomid _____ **mg**

Ges peroralt _____

DAG 6 Datum _____ Beställs till kl _____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

Temozolomid _____ **mg**

Ges peroralt _____