

Datum: \_\_\_\_\_

Patientdata (namn och personnr)

Läkare: \_\_\_\_\_

Kur nr: \_\_\_\_\_

Beställande enhet, sjukhus, tel. &amp; fax, kundnr

Längd (cm): \_\_\_\_\_

Vikt (kg): \_\_\_\_\_

Yta (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_

Aktuellt GFR: \_\_\_\_\_

## Antitumoral regim - Hjärntumörer

### Lomustin-Temozolomid konkomitant med strålbehandling

Behandlingsavsikt: Kurativ

RegimID: NRB-5522

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 <sup>2</sup>	x1																					
Temozolomid Peroral kapsel 100 mg/m <sup>2</sup>		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 <sup>2</sup>																						
Temozolomid Peroral kapsel 100 mg/m <sup>2</sup>																						

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, elektrolyt- och leverstatus inför kurstart.

Blodstatus inkl. neutrofila tas dag 21, 28, 35 och 42. Om neutro (leuko)- och/eller trombocytopeni, fortsatt veckovis (eller vb tätare) provtagning till behandling kan ges.

Om nadir före dag 25 skulle leda till doseskalering av Temozolomid (enligt nedan) medan nadir efter dag 25 leder till dossänkning av Lomustin ska enbart dossänkning av Lomustin göras.

Dosjustering Temozolomid:

Baseras på nadirvärde före dag 25.

Neutrofila  $\geq 1,5$ ; LPK  $\geq 2,5$  och TPK  $\geq 100$  - eskalera en dosnivå. Eskalering förutsätter avslutad strålbehandling.

Neutrofila  $< 1,0$ , LPK  $< 1,5$  eller TPK  $< 50$ , reduktion med en dosnivå.

Neutrofila  $\leq 0,5$ , LPK  $< 1,0$  eller TPK  $< 25$ , reduktion med två dosnivåer.

Om dosreduktion gjorts till 50 mg/m<sup>2</sup> och patienten fortsatt har LPK  $< 1,5$  eller TPK  $< 50$  sätts Temozolomid ut permanent.

Dosnivåer Temozolomid: 50%, 75%, 100% (100 mg/m<sup>2</sup>), 120%, 150%, 200%

Dosjustering Lomustin:

Baseras på nadirvärde efter dag 25.

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

Neutrofila  $< 1,0$ , LPK  $< 1,5$  eller TPK  $< 50$ , reduktion med en dosnivå.

Om dosreduktion gjorts till 50 % och patienten fortsatt har neutrofila  $< 1,0$ , LPK  $< 1,5$  eller TPK  $< 50$  sätts Lomustin ut permanent.

Dosnivåer Lomustin: 50%, 75%, 100% (100 mg/m<sup>2</sup>)

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

1. Tablett/Injektion Antiemetika

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. **Lomustin** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

Kvällsdos

\_\_\_\_\_

.....

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

1. **Temozolomid** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

1. **Temozolomid** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

1. **Temozolomid** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

**1. Temozolomid \_\_\_\_\_ mg**

Ges peroralt

\_\_\_\_\_

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

**1. Temozolomid \_\_\_\_\_ mg**

Ges peroralt

\_\_\_\_\_