Datum: _____

Läkare: _____

Kur nr: _____

Längd (cm): _____ **Vikt (kg):** _____

Yta (m^2): _____ **Aktuellt GFR:** _____

Patientdata (namn och personnr)

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Antitumoral regim - Hjärntumörer

RegimID: NRB-5522

Lomustin-Temozolomid konkomitant med strålbehandling

Diagnoskod: 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 (kroppsyta)	x1																				
Temozolomid Peroral kapsel 100 mg/m^2 (kroppsyta)		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 (kroppsyta)																						
Temozolomid Peroral kapsel 100 mg/m^2 (kroppsyta)																						

Medelemetogen.
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.

Temozolomid Peroral kapsel
Dosering i förhållande till måltid: Tas på fastande mage

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/m2 och patienten fortsatt har LPK $<$1,5 eller TPK $<$50 sätts Temozolomid ut permanent.

Dosnivåer Temozolomid: 50%, 75%, 100% (100 mg/m2), 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/m2)

Antiemetika

Förslag enligt stöddokument: Dag 1-6
https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/ae-steg-2a-1-dag.-ondansetron-olanzapin.
Första dos ondansetron ges en timma före lomustindosen.

Undvik dubbel dos med kortison. Om flera kortisondoser ingår (som premedicinering, antiemetika eller ingående i regimen på annat sätt) välj den högsta av de olika doserna.

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 _____ _____