Antitumoral regim - Levercellscancer RegimID: NRB-8647

Lenvatinib

Diagnoskod: C22
Kurintervall: 28 dagar

Översikt

Läkemedel

Substans	Administrering	Spädning	Infusionstid	Grunddos/ admtillfälle	Beräkningssätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Lenvatinib	Peroral kapsel			12 mg	standarddos		

Regimbeskrivning

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
1. Lenvatinib Peroral kapsel 12 mg	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1

Dag	22	23	24	25	26	27	28	Ny kur dag 29
1. Lenvatinib Peroral kapsel 12 mg	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	

Emetogenicitet: Medel

Behandlingsöversikt
Kontinuerlig behandling. Standarddos 12 mg/dag (3 kapslar á 4 mg) om vikt > 60 kg

Obs! Standarddos 8 mg om kroppsvikt < 60 kg

Dosjusteringar sker baserat på biverkningar och inte förändrad kroppsvikt under behandling.

Anvisningar för regimen

Villkor för start av regimen
Vikt, standarddos är baserad på vikt.

Kontroll av blodstatus, elektrolytstatus med kreatinin, leverstatus med PK och tyreoideastatus, blodglukos.

Välkontrollerat blodtryck

Urinsticka (proteinuri).

EKG med fokus på QT-tid. Försiktighet till patienter med nedsatt vänsterkammarfunktion.

Villkor och kontroller för administration
Sköterskekontakt efter en vecka. Första månaden en gång/vecka därefter en gång/månad eller kontakt enligt individuell bedömning.

Kontroll av eventuella biverkningar som blodtryck, viktminskning, nedsatt aptit, diarré, illamående, smärta i munnen, trötthet, insomnia.

Förse patienten med recept på Loperamid.

Om en dos missats ska den endast tas om det är mer än 12 timmar kvar till nästa planerade dos.

Kapslarna (oöppnade) kan lösas upp i en matsked vatten eller äppeljuice i ett litet glas. Låt dem ligga i minst 10 minuter, rör sedan om så att kapselskalen löser upp sig ordentligt. Drick blandningen. Skölj efter med vatten eller äppeljuice, snurra glaset och svälj vätskan.

Lenvatinib Peroral kapsel
Dosering i förhållande till måltid: Tas med eller utan mat vid ungefär samma tidpunkt varje dag

Anvisningar för ordination
Blodtryck efter 1 vecka, därefter varannan vecka under de första två månaderna därefter en gång/månad.

Kontroll av leverstatus, blodstatus, elektrolytstatus, tyreoideastatus och urinsticka följs varannan vecka under de två första månaderna, därefter en gång per månad.

Alla avvikande elektrolyter: korrigeras och bör vid behov ersättas under Lenvatinib-behandlingen.

EKG med fokus på QT-tid efter två veckors behandling och därefter vid behov.

Vid läkarbesök kontroll av GI påverkan, infektion, blödning, hypertoni, hjärt- och neurologisk påverkan

Dosjustering rekommendation
Tillfällig utsättning och dossänkning kan bli nödvändig för att hantera biverkningar. Dossänkning sker i steg om - 4 mg till högsta tolererbara dos. Lägsta dos är 4 mg varannan dag.

Sehttps://www.fass.se/LIF/product?userType=0&nplId=20140826000021#dosage .

Antiemetika
Förslag enligt stöddokument:
https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-1/

Biverkningar

Lenvatinib

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hematologisk toxicitet Trombocytopeni, neutropeni och anemi vanligt, grad 3-4 förekommer.		
Hypertoni Hypertoni mycket vanligt. Blodtryck skall kontrolleras före och under behandling och skall vara välreglerat före start av behandling med Lenvatinib.		
Gastrointestinal påverkan Diarré mycket vanligt, kan ge dehydrering och ökad risk för njurtoxicitet. Minskad aptit, illamående, kräkning och buksmärta är relativt vanliga, kan bli uttalade. Tarmperforation och fistelbildning har rapporterats.		
Slemhinnetoxicitet Stomatit, kan bli uttalad.		
Övrigt Viktminskning, trötthet och huvudvärk vanligt och kan bli uttalade.		
Njurtoxicitet Proteinuri vanligt. Njursvikt förekommer och dödsfall har rapporterats. Kontroll av njurfunktion före och under behandling.		
Levertoxicitet Förhöjda leverprover. Leversvikt inklusive dödsfall har rapporterats.		
Hudtoxicitet Hand och fot syndrom (PPE) vanligt. Utslag och håravfall.		
Hjärttoxicitet Hjärtsvikt förekommer. Förlängning av QT tid.		
Tromboembolism Cerebrovaskulära händelser och myokardinfarkt har rapporterats.		
Övrigt Blödningar vanliga (näsblödning inkluderat). Allvarliga fall av blödning har rapporterats.		
CNS påverkan Bakre reversibelt encefalopatisyndrom (PRES alternativt RPLS) har rapporterats. Symtom är huvudvärk, krampanfall, letargi, förvirring, förändrad mental funktion, blindhet och andra synstörningar eller neurologiska störningar.		
Endokrinologi Hypothyreos vanligt. Följ tyreoideaprover.		
Graviditetsvarning Fertila kvinnor måste använda mycket effektiv preventivmetod under behandlingen och en månad efter avslutad behandling.		

Versionsförändringar

Version 1.2
ny antiemetikalänk

Version 1.1
antiemetika

Version 1.0
Regimen fastställdes