

Antitumoral regim - Livmoderkroppscancer

Doxorubicin liposomalt (Caelyx)

Kurintervall: 28 dagar

Behandlingsavsikt: Palliativ

RegimID: NRB-4894

Översikt

Läkemedel

Substans	Admin-istrering	Spädning	Infusion- stid	Grunddos/ admtillfälle	Beräkn- ingssätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Doxorubicin Liposomalt	Intravenös infusion	250 ml Glukos 50 mg/ml infusion	1 tim.	40 mg/m ²	kroppsyta		

Regimbeskrivning

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
1. Doxorubicin Liposomalt Intravenös infusion 40 mg/m ²	x1																					

Dag	22	23	24	25	26	27	28	Ny kur dag 29
1. Doxorubicin Liposomalt Intravenös infusion 40 mg/m ²								

Emetogenicitet: Låg

Anvisningar för regimen

Villkor för start av regimen

Kontroll av blodstatus inkl. neutrofila, elektrolytstatus, leverstatus och kreatinin.

Villkor och kontroller för administration

Ökad beredskap för anafylaktisk reaktion.

Första dosen ges på 2 timmar, därefter ges infusionen på 1 timme. **Glukos 50 mg/ml** används som infusionsvätska och i spoldropp, inkompatibelt med Natriumklorid.

Kontroll av hand-fotsyndrom, stomatit.

Anvisningar för ordination

Kontroll av blod-, leverstatus (bilirubin). För behandlingsstart neutrofila > 1.5, TPK > 100.

Grunddos 40 mg/m². Yngre, tidigare obehandlade kan man ge 50 mg/m².

Dosjustering rekommendation

Neutrofila <1,5, TPK < 100 behandlingen skjuts upp en vecka.

Dosreduktion vid nedsatt leverfunktion.

Hand-fotsyndrom grad 2, behandlingen uppskjutes, utvärdera veckovis, se FASS.

Biverkningar

Doxorubicin Liposomalt

Observandum

Akut infusionsreaktion/anafylaxi

Längre infusionstid vid första behandlingen eller vid reaktion, inte högre hastighet än 1 mg/minut.

Kontroll

Stödjande behandling

Akutberedskap

Antihistamin

Fortsättning på nästa sida

Doxorubicin Liposomalt (Fortsättning)

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hjärttoxicitet Risk för hjärtsvikt. Risken ökar vid tidigare hjärtsjukdom, strålbehandling mot hjärtat eller tidigare behandling med antracykliner eller antracenedioner. Utgångsvärde på vänsterkammarmarkering bör finnas. Kumulativ livstidsdos över 450-550 mg/m ² skall inte överskridas utan ny vänsterkammarmarkeringens bedömning och bedömning av risk-nyttoförhållandet för patienten.	Hjärtfunktion	
Hudtoxicitet I studier har knappt hälften av patienterna rapporterat PPE, (palmoplantarerytrodysestesi / hand och fot syndrom) dvs smärtsamma, rödfläckiga hudutslag, oftast efter två eller tre behandlingscykler. Förbättring sker vanligtvis efter en till två veckor och i vissa fall kan det ta upp till 4 veckor eller längre för fullständig läkning.		
Hematologisk toxicitet Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
Slemhinnetoxicitet Stomatit vanligt.		
Extravasering Vid extravasering räknas doxorubicin liposomalt som irriterande. Medför att det ej finns krav på central infart. Vid extravasering rekommenderas kylbehandling. Dexrazoxan som antidot endast efter övervägande, se stöddokument om extravasering.		

Versionsförändringar**Version 1.4**

Tagit bort information om att central infart bör användas. Ok att ge perifert enligt FASS och stöddokument extravasering.

Version 1.3

Lagt till patientinformation

Version 1.2

Tagit bort avsnitt om graviditet under "Allmänna råd"

Version 1.1

Patientinfo tillagd