

## Antitumoral regim - Lungcancer

RegimID: NRB-2076

**Topotekan iv**

Diagnoskod: C34

Kurintervall: 21 dagar

## Översikt

## Läkemedel

Substans	Admini- strering	Spädning	Infusions- tid	Grunddos/ admtillfälle	Beräk- ningssätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Topotekan	Intravenös infusion	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml infusion	30 min.	1,5 mg/m <sup>2</sup>	kroppsyta		

## Regimbeskrivning

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	Ny kur dag 22
1. Topotekan Intravenös infusion 1,5 mg/m <sup>2</sup>	x1	x1	x1	x1	x1																	

Emetogenicitet: Låg

## Anvisningar för regimen

## Villkor för start av regimen

Kontroll av blod-, lever och elektrolytstatus med clearance (Cystatin C, Iohexol, kreatininclearance eller motsvarande).  
GFR ska vara  $\geq 60$  ml/min.

## Anvisningar för ordination

Kontroll av blodstaus inkl neutrofila och kreatinin.

## Dosjustering rekommendation

## Hematologisk toxicitet

NADIR-värde för leukocyter  $< 2,0$  och/eller neutrofila  $< 1,0$  - ge nästa kur med 80 % av dosen.

Om NADIR-värden efter dosreduktion fortsatt är leukocyter  $< 2,0$  och/eller neutrofila  $< 1,0$  - dosreducera ytterligare 10-15 % eller byt regim.

Vid diarré av grad 3 eller 4 ska doserna minskas med 0,4 mg/m<sup>2</sup>/dygn.

## Antiemetika

Förslag enligt stöddokument:

[https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-2a-5d/\(5dgr\)](https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-2a-5d/(5dgr)).

## Biverkningar

## Topotekan

## Observandum

## Kontroll

## Stödjande behandling

## Hematologisk toxicitet

Blodvärden

Enligt lokala riktlinjer

Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.

## Gastrointestinal påverkan

Biverkningskontroll

Loperamid

Illamående, kräkningar och diarré mkt vanligt, kan bli allvarliga. Symtomatisk behandling av diarré viktigt. Dessutom kan topotekaninducerad neutropeni orsaka neutropen kolit, se FASS.

Fortsättning på nästa sida

**Topotekan (Fortsättning)**

<b>Observandum</b>	<b>Kontroll</b>	<b>Stödjande behandling</b>
<b>Andningsvägar</b> Kan ge interstitiell lungsjukdom (ILD). Underliggande riskfaktorer är tidigare ILD, lungfibros, lungcancer, exponering av torax för strålning, lungtoxiska läkemedel och/eller kolonistimulerande faktorer (tillväxtfaktorer).	Monitorering	
<b>Extravasering</b>		Kyla
<b>Gul</b> Klassas som vävnadsretande, men ger sällan allvarlig skada (medelhög risk för vävnadsskada). Följ instruktionen för kylbehandling, se stöddokument Extravasering.		

**Versionsförändringar****Version 1.7**

Korrigerat ordning i flödesschemat.

**Version 1.6**

Bytt ut premedicinering till antiemetika i flödesschemat

**Version 1.5**

Tog bort premedicinering som avsåg antiemetika efter tillagt antiemetikaförslag i ny ruta.

**Version 1.4**

antiemetika

**Version 1.3**

Ändrat till Lågemetogen samt justerat info kring premedicinering.

**Version 1.2**

Administrationsschemat- Länkat Premedicinering

**Version 1.1**

lagt till patientinfo