

## Antitumoral regim - Lymfom

RegimID: NRB-2810

**Bendamustin 100**

Kurintervall: 28 dagar

## Översikt

## Läkemedel

| Substans       | Admini-<br>strering    | Spädning                                    | Infusions-<br>tid | Grunddos/<br>admtillfälle | Beräk-<br>ningsätt | Maxdos/<br>admtillfälle | Max ack.<br>dos |
|----------------|------------------------|---|-------------------|---------------------------|--------------------|-------------------------|-----------------|
| 1. Bendamustin | Intravenös<br>infusion | 500 ml<br>Natriumklorid 9<br>mg/ml infusion | 30 min.           | 100 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 |  |
|--|----|----|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|
| 1. Bendamustin<br>Intravenös infusion<br>100 mg/m <sup>2</sup> | x1 | x1 |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |

| Dag  | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | Ny kur dag<br>29 |
|--|----|----|----|----|----|----|----|------------------|
| 1. Bendamustin<br>Intravenös infusion<br>100 mg/m <sup>2</sup> |    |    |    |    |    |    |    |                  |

Emetogenicitet: Medel

## Anvisningar för regimen

## Villkor för start av regimen

Pneumocystis profylax: Trimetoprim-sulfonamid 160 mg/800 mg 1 x1, måndag, onsdag och fredag eller 1 x 2 måndag, torsdag. Alternativt styrkan 80 mg/400 mg 1x1 dagligen. Ges under hela behandlingen och i minst 4 veckor efter avslutad behandling, eller enligt lokala rutiner.

Herpesprofylax rekommenderas för äldre (> 60 år): Förslagsvis Aciklovir 400 mg, 1 x 2 i 3-4 veckor efter avslutad behandling.

Kontroll av blodstatus inklusive neutrofila, lever- och elektrolytstatus och kreatinin.

## Anvisningar för ordination

Vid låg tumörbörda och indolenta lymfom undviks allopurinol.

## Antiemetika

Förslag enligt stöddokument:

<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-3-2d/> (2dgr)

## Biverkningar

**Bendamustin  
Observandum****Kontroll****Stödjande behandling****Akut infusionsreaktion/anafylaxi**

## Akutberedskap

Infusionsreaktioner har varit vanliga i kliniska prövningar. Symtomen är oftast lindriga och omfattar feber, frossbrytningar, klåda och utslag. I sällsynta fall har allvarliga reaktioner förekommit.

**Hematologisk toxicitet**

## Blodvärden

## Enligt lokala riktlinjer

Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos enligt vårdprogram eller lokala instruktioner.

Fortsättning på nästa sida

**Bendamustin (Fortsättning)**

| <b>Observandum</b>  | <b>Kontroll</b> | <b>Stödjande behandling</b>                |
|---|-----------------|--|
| <b>Tumörlyssyndrom</b>  | Urat            | Hydrering<br>Kortikosteroid<br>Allopurinol |
| Hyperurikemi kan uppstå till följd av snabb lyses av tumörceller vid vissa sjukdomar under vissa förutsättningar (exempelvis vanligast i uppstartsbehandling).  |                 |  |
| Undvik om möjligt samtidig administrering av allopurinol vid bendamustin (misstänks som utlösande faktor för allvarlig hudbiverkan vid bendamustinbehandling). Förebyggande av tumörlyssyndrom kan ske med förbehandling steroid och allopurinol, riklig hydrering vid bendamustingivandet, uratkontroll och eventuell behandling med rasburikas (Fasturtec). |                 |  |
| <b>Hudtoxicitet</b>   |                 | Kortikosteroid                             |
| Hudutslag, hudreaktioner och bullöst exantem har rapporterats. Vid behov ges systemiska steroider.  |                 |  |
| <b>Extravasering</b>  |                 |  |
| <b>Gul</b>  |                 |  |
| Klassas som vävnadsretande, men ger sällan allvarlig skada (medelhög risk för vävnadsskada).  |                 |  |
| Erytem, svullnad, smärta och tromboflebit finns rapporterat.  |                 |  |
| Följ instruktion för kylbehandling, se extravaseringsdokument.  |                 |  |

**Versionsförändringar****Version 2.4**

antiemetika

**Version 2.3**

Administrationsschemat - volym spoldropp ändrad.

**Version 2.2**

Lagt till patientinfo

**Version 2.1**

Villkor för start av regimen - Profylax pneumocystis och herpes har förtydligats. Kontroll av blodstatus osv tillagd.

**Version 2.NA**

Information om profylaxbehandling är tillagd.