Antitumoral regim - Lymfom

RegimID: NRB-189

# Bendamustin 100

Kurintervall: 28 dagar

Översikt

## Läkemedel

| Substans | Administrering | Spädning | Infusionstid | Grunddos/ admtillfälle | Beräkningssätt | Maxdos/ admtillfälle | Max ack. dos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Bendamustin | Intravenös infusion | 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml infusion | 30 min. | 100 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. Bendamustin Intravenös infusion 100 mg/m$^2$ | x1 | x1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

**Emetogenicitet:** Medel

## Anvisningar för regimen

**Anvisningar för ordination**

Vid låg tumörbörda och indolenta lymfom undviks allopurinol.

## Biverkningar

### Bendamustin

| Observandum | Kontroll | Stödjande behandling |
|---|---|---|
| **Akut infusionsreaktion/anafylaxi** | Puls<br>Blodtryck | 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.

| | | |
|---|---|---|
| **Tumörlyssyndrom** | Urat | Hydrering<br>Kortikosteroid<br>Allopurinol |

Hyperurikemi kan uppstå till följd av snabb lys 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).

| | | |
|---|---|---|
| **Hudtoxicitet** | | Kortikosteroid |

Hudutslag, hudreaktioner och bullöst exantem har rapporterats. Vid behov ges systemiska steroider.

Fortsättning på nästa sida

## Bendamustin (Fortsättning)

| Observandum | Kontroll | Stödjande behandling |
|---|---|---|
| **Extravasering** | | Kyla |
| **Gul**<br>Vävnadsretande, men ger sällan allvarlig skada (medelhög risk för vävnadsskada).<br>Erytem, svullnad, smärta och tromboflebit finns rapporterat.<br>Följ instruktion för kylbehandling, se extravaseringsdokument. | | |