

Antitumoral regim - Lymfom

Bendamustin 120

Indikation: Non-Hodgkins lymfom inkl KLL

Kurintervall: 21 dagar

Behandlingsavsikt: Remissionssyftande

RegimID: NRB-190

Översikt

Läkemedel

Substans	Admin-istrering	Spädning	Infusion-stid	Grunddos/admtillfälle	Beräkn-ingssätt	Maxdos/admtillfälle	Max ack.dos
1. Bendamustin	Intravenös infusion	500 ml Natriumklorid 9 mg/ml infusion	30 min.	120 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	Ny kur dag 22
1. Bendamustin Intravenös infusion 120 mg/m ²	x1	x1																				

Emetogenicitet: Medel

Behandlingsöversikt

Kan också ges med kurintervall 28 dagar.

Anvisningar för regimen

Anvisningar för ordination

Vid låg tumörbörda och indolenta lymfom undviks allopurinol.

Biverkningar

Bendamustin
Observandum**Kontroll****Stödande 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.

Tumörlyssyndrom

Urat

Hydrering

Kortikosteroid

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.

Extravasering (Gul)

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.