

## Antitumoral regim - Lymfom

**Gemcitabin**

Indikation: T-cellslymfom C84

Kurintervall: 28 dagar

Behandlingsavsikt: Remissionssyftande

RegimID: NRB-2812

## Översikt

## Läkemedel

Substans	Admin- istrering	Spädning	Infusion- stid	Grunddos/ admtillfälle	Beräk- ingssätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Gemcitabin	Intravenös infusion	500 ml Natriumklorid 9 mg/ml infusion	30 min.	1000 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. Gemcitabin Intravenös infusion 1000 mg/m <sup>2</sup>	x1							x1							x1						

Dag	22	23	24	25	26	27	28	Ny kur dag 29
1. Gemcitabin Intravenös infusion 1000 mg/m <sup>2</sup>								

Emetogenicitet: Låg

## Anvisningar för regimen

## Villkor för start av regimen

Kontroll av blod-, lever och elektrolytstatus inkl kreatinin.

## Anvisningar för ordination

Kontroll av blodstatus inkl. neutrofila, lever- och elektrolytstatus samt kreatinin.

Gemcitabin ger ökad strålkänslighet. Minst en vecka ska förflyta efter behandling med Gemcitabin innan strålbehandling påbörjas.

## Biverkningar

**Gemcitabin****Observandum****Kontroll****Stödjande behandling****CAVE strålbehandling**

Minst en vecka ska förflyta efter behandling med gemcitabin innan strålbehandling påbörjas. Risk för ökad toxicitet.

**Andningsvägar**

Monitorering

Pulmonella effekter, ibland allvarliga (lungödem, interstitiell pneumonit och akut lungsvikt (ARDS)) har rapporterats.

**Hematologisk toxicitet**

Blodvärden

Enligt lokala riktlinjer

Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.

**Extravasering (Grön)**

Klassas som ej vävnadsskadande (låg eller minimal risk för vävnadsskada vid extravasering).

## Versionsförändringar

## Version 2.4

lagt till patientinformtionen

**Version 2.3**

Lagt till patientinfo

**Version 2.2**

tagit bort felaktig patientinfo

**Version 2.1**

Lagt till patientinfo

**Version 2.NA**

Information om kontroller inför regimstart och inför ordination har lagts till.