Antitumoral regim - Lymfom RegimID: NRB-1329

Karmustin-Tiotepa (BCNU-Tiotepa)

Diagnoskod: C83.3

Översikt

Läkemedel

Substans	Administrering	Spädning	Infusionstid	Grunddos/ admtillfälle	Beräkningssätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Karmustin	Intravenös infusion	500 ml Glukos 50 mg/ml infusion	2 tim.	400 mg/m^2	kroppsyta		1000 mg/m^2
2. Tiotepa	Intravenös infusion	500 ml Natriumklorid 9 mg/ml infusion	2 tim.	5 mg/kg	kroppsvikt		
3. Infusion av stamceller	Intravenös infusion		min.	ml	standarddos		

Regimbeskrivning

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8
1. Karmustin Intravenös infusion 400 mg/m^2	x1							
2. Tiotepa Intravenös infusion 5 mg/kg		x2	x2					
3. Infusion av stamceller Intravenös infusion ml								x1

Emetogenicitet: Hög

Behandlingsöversikt

Konsolidering efter induktionsbehandling hos patienter med primärt CNS-lymfom som bedöms kunna tolerera högdosbehandling med autologt stamcellsstöd. Stamcellsåtergivning sker dag 8.

Anvisningar för regimen

Anvisningar för ordination

Högemetogent dag 1, medelemetogent dag 2-3.

Biverkningar

Karmustin

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hematologisk toxicitet	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
Hematologisk toxicitet kan vara behandlingsmålet. Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos. Myelosuppressionen är ofta sent uppträdande (4-6 v efter behandling). Kumulativ dosrelation och kan bli uttalad.		
Andningsvägar	Monitorering	
Lunginfiltrat och/eller fibros, dosrelaterad, varför max ackumulerad dos 1000 mg/m2. Tidigare Lomustinbehandling ska räknas med i kumulativ dosberäkning. Fibros kan uppstå långt efter behandlingen avslutad. Pneumonit förekommer.		
Hög emetogenicitet		Antiemetika

Fortsättning på nästa sida

Karmustin (Fortsättning)

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Gastrointestinal påverkan Hög emetogenicitet. Illamående och kräkningar vanliga, uttalade besvär. Viktnedgång, förstoppning, diarré och stomatit förekommer.		
Levertoxicitet Förhöjda leverprover, övergående.	Leverfunktion	
Starkt vävnadsretande Vätskan alkoholinnehållande och kan ge lokal vävnadsreaktion vid injektionsställe, svullnad, smärta, rodnad och flebit.		
Extravasering **Röd** Vävnadstoxisk, risk för nekros (hög risk för vävnadsskada). Vesicant (blåsbildande, brännskadeliknande) DNA bindande. Extravasering kan ge svåra skador, sår, nekros, kontraktur finns beskrivet. Central infart rekommenderas. Följ instruktion för kylbehandling, se stöddokument Extravasering.		Kyla
Graviditetsvarning Fertila kvinnor och män med fertil kvinnlig partner skall använda effektiva preventivmedel under behandling och till och med 6 månader efter behandlingen.		
Interaktionsbenägen substans Samtidig administrering av cimetidin med karmustinbehandling leder till möjlig fördröjd ökad toxisk effekt av karmustin på grund av hämmad karmustinmetabolism. Samtidig administrering av digoxin med karmustinbehandling leder till möjlig fördröjd sänkt effekt av digoxin på grund av minskat upptag av digoxin. Samtidig administrering av melfalan med karmustinbehandling leder till ökad risk för lungtoxicitet.		

Tiotepa

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hematologisk toxicitet Såvida hematologisk toxicitet inte är behandlingsmålet, följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
Infektionsrisk Infektionsrisk föreligger.		Infektionsbehandling/profylax
Immunologisk reaktion GVH (graft versus host) reaktioner. Överkänslighetsreaktioner.		
CNS påverkan Förvirring, yrsel, huvudvärk, kramp och parestesi vanligt. Nedsatt hörsel och tinnitus vanligt. Kognitiva störningar, hjärnblödning och ångest förekommer. Hallucinationer och rastlöshet beskrivet.		
Gastrointestinal påverkan Illamående, kräkningar, diarré, dyspepsi, buksmärta och anorexi/nedsatt aptit vanligt. Förstoppning, ileus och perforation i magtarmkanal förekommer.		
Slemhinnetoxicitet Stomatit, esofagit vanligt.	Biverkningskontroll	
Hudtoxicitet Utslag, klåda och håravfall vanligt. Pigmenteringsrubbningar finns rapporterade.		
Övrigt Muskelsmärta, ledvärk, feber och asteni vanligt. Smärta vid injektionsställe vanligt. Behandlingsrelaterad sekundär malignitet förekommer.		
Ögonpåverkan Dimsyn och konjunktivit.		
Levertoxicitet Venös ocklusiv leversjukdom.	Leverfunktion	
Njurtoxicitet Hematuri, dysuri.	U-Hb	
Extravasering **Grön** Ej vävnadsskadande (låg eller minimal risk för vävnadsskada vid extravasering).		

Versionsförändringar

Version 1.3
Arkiveras. Se Karmustin-Tiotepa konditionering istället (arkiverad)

Version 1.3
Administrationsschemat- (Startas 12 timmar efter föregående start av Tiotepa-infusion.) Dag 3

Version 1.2
Administrationsschemat- (Startas 12 timmar efter föregående start av Tiotepa-infusion.) Flyttat informationen till Tiotepa raden istället för att ligga som en egen kommentar.

Version 1.1
Lagt till patientinfo