

Antitumoral regim - Lymfom

Behandlingsavsikt: Remissionssyftande

RegimID: NRB-3008

Klorambucil po enligt Lister

Indikation: Follikulärt lymfom C82

Översikt

Läkemedel

Substans	Admini- strering	Spädning	Infusions- tid	Grunddos/ admtillfälle	Beräk- ningssätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Klorambucil	Peroral tablett			10 mg	standarddos		

Regimbeskrivning

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
1. Klorambucil Peroral tablett 10 mg	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1

Dag	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42
1. Klorambucil Peroral tablett 10 mg	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1

Emetogenicitet: Låg

Behandlingsöversikt

Vid svar ges ytterligare tre stycken 2 veckors-kurer med Klorambucil 10 mg x 1, med 2 veckors uppehåll mellan dem.

Anvisningar för regimen

Villkor för start av regimen

Kontroll av blod- leverstatus och kreatinin.

Klorambucil

Dosering i förhållande till måltid: Tas med eller utan mat vid ungefär samma tidpunkt varje dag

Anvisningar för ordination

För äldre patient och/eller primärt påverkad benmärgsfunktion kontrolleras blodstatus varannan vecka.

För övriga görs kontroll blodstatus efter 6 veckor.

Biverkningar

Klorambucil
Observandum

Kontroll

Stödjande behandling

Hematologisk toxicitet

Blodvärden

Enligt lokala riktlinjer

Såvida hematologisk toxicitet inte är behandlingsmålet, så följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos enligt vårdprogram eller lokala instruktioner.

Övrigt

Behandlingsrelaterad sekundär malignitet förekommer.

CNS påverkan

Kramper förekommer, högre risk pediatrik population med nefrotiskt syndrom, men även högre risk hos personer med tidigare kramper eller trauma mot huvud.

Hudtoxicitet

Utslag förekommer. Fallrapporter om allvarliga hudreaktioner finns, inkluderande Steven-Johnsons syndrom och toxisk epidermal nekrolys.

Fortsättning på nästa sida

Klorambucil (Fortsättning)**Observandum****Kontroll****Stödjande behandling****Andningsvägar**

Interstitiell pneumonit och lungfibros. Sällsynt, högre risk vid långtidsbehandling, fibros kan vara reversibel vid utsättning av Klorambucil.

Versionsförändringar**Version 1.3**

Tagit bort regimschema

Version 1.2

Lagt till patientinfo

Version 1.1

Behandlingsöversikt - texten har förtydligats.