

Antitumoral regim - Malignt melanom

Temozolomid

Kurintervall: 28 dagar

Behandlingsavsikt: Palliativ

RegimID: NRB-2021

Översikt**Läkemedel**

Substans	Admin- istrering	Spädning	Infusion- stid	Grunddos/ admtillfälle	Beräkn- ingssätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Temozolomid	Peroral kapsel			200 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. Temozolomid Peroral kapsel 200 mg/m ²	x1	x1	x1	x1	x1																

Dag	22	23	24	25	26	27	28	Ny kur dag 29
1. Temozolomid Peroral kapsel 200 mg/m ²								

Emetogenicitet: Medel**Anvisningar för regimen****Villkor för start av regimen**

Kontrollera blod- och leverstatus.

Villkor och kontroller för administration

Sköterskekontakt efter kur 1 och 2, från kur 3 kontakt enligt individuell bedömning.

Vid kräkning efter kapselintaget får inga nya kapslar tas den dagen.

Temozolomid

Dosering i förhållande till måltid: Tas på fastande mage

Anvisningar för ordination

Blodstatus inkl neutrofila, leverstatus.

För sköra patienter och patienter som tidigare erhållit kemoterapi är startdosen 150 mg/m². Om denna dos tolereras ökas dosen till 200 mg/m² inför kur 2.**Dosjustering rekommendation**Behandlingen skjuts upp om neutrofila granulocyter < 1,5 eller TPK < 100. Om nadir med LPK < 1,0 eller TPK < 50 reduceras dosen för nästkommande kur till 150 mg/m².Vid ytterligare benmärgstoxicitet enligt ovan reduceras ytterligare ett steg till 100 mg/m². Om detta ej tolereras avbryts behandlingen.**Biverkningar****Temozolomid****Observandum****Hematologisk toxicitet**

Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.

Kontroll

Blodvärden

Stödjande behandling

Enligt lokala riktlinjer

Fortsättning på nästa sida

Temozolomid (Fortsättning)

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Infektionsrisk Risk för opportunistiska infektioner (som pneumocystis jirovecii pneumoni). Risk för reaktivering av infektioner (som HBV, CMV).		Infektionsbehandling/profylax Ökad risk vid långtidsbehandling eller kombination med kortikosteroider eller strålbehandling, eventuell profylaxbehandlingsbehov, se FASS.
Hudtoxicitet Hudutslag vanligt. Klåda förekommer. Håravfall/alopeci kan förekomma.		
Gastrointestinal påverkan Illamående och kräkning förekommer (klassad som medelemetogent). Diarré, förstoppning förekommer. Stomatit, buksmärta förekommer.		
Levertoxicitet Leversvikt finns som fallrapporter. Leverfunktionsvärden bör kontrolleras.		
Graviditetsvarning Fertila kvinnor ska använda effektiv preventivmetod under behandlingen och till och med minst 6 månader efter behandlingens slut. Män med fertil kvinnlig partner ska använda effektiv preventivmetod under behandlingen och till och med 3 månader efter behandlingens slut.		

Versionsförändringar**Version 1.2**

Ändrat emtetogenicitet från låg till medel enl. Asco guidelines.

Version 1.1

Patientinformation