Antitumoral regim - Malignt melanom

RegimID: NRB-2021

Temozolomid

Diagnoskod: C71
Kurintervall: 28 dagar

Översikt

Läkemedel

Substans	Administrering	Spädning	Infusionstid	Grunddos/ admtillfälle	Beräkningssätt	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 Peroral kapsel
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.

Antiemetika
Förslag enligt stöddokument:
https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-3-5d/

Biverkningar

Temozolomid

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hematologisk toxicitet	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.		
Infektionsrisk		Infektionsbehandling/profylax
Risk för opportunistiska infektioner (som pneumocystis jirovecii pneumoni). Ökad risk vid långtidsbehandling eller kombination med kortikosteroider eller strålbehandling, eventuell profylaxbehandlingsbehov, se FASS.		
Risk för reaktivering av infektioner (som HBV, CMV).		
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 1.5
ny antiemetikalänk

Version 1.4
ny antiemetikalänk

Version 1.3
antiemetika

Version 1.2
Ändrat emtetogenicitet från låg till medel enl. Asco guidelines.

Version 1.1
Patientinformation