

Antitumoral regim - Neuroendokrina tumörer

RegimID: NRB-1423

Streptozocin (laddningsdos)

Diagnoskod: C25.4, C74.0

Kurintervall: 21 dagar

Översikt

Läkemedel

Substans	Admini- strering	Spädning	Infusions- tid	Grunddos/ admtillfälle	Beräk- ningsätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Streptozocin	Intravenös infusion	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml infusion	10 min.	1000 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	Ny kur dag 22
1. Streptozocin Intravenös infusion 1000 mg	x1	x1	x1	x1	x1																	

Emetogenicitet: Hög

Anvisningar för regimen**Villkor för start av regimen**

Blodstatus inklusive neutrofila, Kreatinin, clearance (Cystatin C, lohexol, kreatininclearance eller motsvarande).

Villkor och kontroller för administration

Kontroll av Blodstatus inklusive neutrofila, Kreatinin, clearance (Cystatin C, lohexol, kreatininclearance eller motsvarande).

Anvisningar för ordinationHb \geq 100, Neutrofila \geq 1,0, TPK \geq 100 GFR \geq 50**Dosjustering rekommendation****Hematologisk toxicitet**

Neutrofila 1,0-1,5 – ge 80% av dos

Neutrofila $<$ 1,0 och/eller TPK $<$ 100 – behandlingen skjuts upp en vecka**Njurtoxicitet**GFR \geq 60 ge 100% laddningsdos.

GFR 50-59 ge 80% laddningsdos och välj senare regim för underhållsdos Streptozocin fördelad på 2 dagar.

GFR $<$ 50 - avvakta tills GFR \geq 50 innan laddningsdos ges, välj senare regim för underhållsdos Streptozocin fördelad på 2 dagar.**Övrig information**

Observera – kortison tillåtet och skall ges i antiemetika scheman vid Streptozocinbehandling.

Biverkningar**Streptozocin****Observandum****Hög emetogenicitet**

Antiemetika enligt lokala protokoll.

Kontroll**Stödande behandling**

Antiemetika

Fortsättning på nästa sida

Streptozocin (Fortsättning)

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Njurtoxicitet Toxicitet dosrelaterad och kumulativ, risk ökar om tidigare njursjukdom eller kombination med andra nefrotoxiska läkemedel. Mild proteinuri är ett tidigt tecken på njurtoxicitet.	Njurfunktion	
Gastrointestinal påverkan Diarre vanligt.		
Endokrinologi Hyper/hypoglykemi förekommer.		
Extravasering Gul Vävnadsretande, men ger sällan allvarlig skada (medelhög risk för vävnadsskada). Brännande känsla, svullnad, erytem och ömhet finns beskrivet, oftast övergående på några dagar. Följ instruktionen för kylbehandling, se stöddokument Extravasering.		Kyla

Versionsförändringar**Version 1.2**

arkiverar äldre version före ändrad volym o inf tid (arkiverad)

Version 1.2

Lagt till patientinfo

Version 1.1

Streptozocin finns som godkänt läkemedel. Information om licenspreparat under "Övrig information" har därför tagits bort.