Antitumoral regim - Neuroendokrina tumörer RegimID: NRB-1421

Streptozocin (underhållsdos, 2 dagar Streptozocin)

Diagnoskod: C25.4 C74.0
Kurintervall: 21 dagar

Översikt

Läkemedel

Substans	Administrering	Spädning	Infusionstid	Grunddos/ admtillfälle	Beräkningssätt	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																				

Emetogenicitet: Hög

Anvisningar för regimen

Villkor för start av regimen
Blodstatus inklusive neutrofila, Kreatinin, clearance (Cystatin C, Iohexol, kreatininclearence eller motsvarande).

Villkor och kontroller för administration
Kontroll av Blodstatus inklusive neutrofila, Kreatinin, clearance (Cystatin C, Iohexol, kreatininclearence eller motsvarande).

Anvisningar för ordination
Hb $\geq$ 100, Neutrofila $\geq$ 1,0, TPK $\geq$ 100, GFR $\geq$ 50

Denna underhållsdos Streptozocin delad på två dagar används om GFR $<$ 60 vid något tillfälle under Streptozocinbehandling.

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 $\geq$ 50 ge 100% av underhållsdos med Streptozocin fördelad på 2 dagar.

GFR $<$ 50 - behandlingen skjuts upp tills GFR $\geq$50.

Övrig information
Denna underhållsdos Streptozocin delad på två dagar används om GFR $<$ 60 ml/min vid något tillfälle under Streptozocinbehandling.

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

Biverkningar

Streptozocin

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hög emetogenicitet Antiemetika enligt lokala protokoll.		Antiemetika
Njurtoxicitet	Njurfunktion	
Toxicitet dosrelaterad och kumulativ, risk ökar om tidigare njursjukdom eller kombination med andra nefrotoxiska läkemedel. Mild proteinuri är ett tidigt tecken på njurtoxicitet.		
Gastrointestinal påverkan Diarre vanligt.		
Endokrinologi Hyper/hypoglykemi förekommer.		
Extravasering		Kyla
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.		

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.