

Antitumoral regim - Neuroendokrina tumörer

Behandlingsavsikt: Adjuvant, Palliativ

RegimID: NRB-1422

Streptozocin (underhållsdos)

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.	2000 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 2000 mg	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 60

Om GFR < 60 ml/min använd regim för underhållsdos med Streptozocin delad på två dagar.

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

NjurtoxicitetGFR \geq 60 ge 100% underhållsdos.

GFR 50-59 använd regim för underhållsdos med Streptozocin fördelad på 2 dagar.

GFR < 50 - behandlingen skjuts upp tills GFR \geq 50 och använd då regim för underhållsdos Streptozocin fördelad på 2 dagar.**Övrig information**

Om GFR < 60 ml/min använd regim för underhållsdos med Streptozocin delad på två dagar.

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 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 Klassas som vävnadsretande, men ger sällan allvarlig skada (medelhög risk för vävnadsskada). Följ instruktionen för kylbehandling, se stöddokument Extravasering. Brännande känsla, svullnad, erytem och ömhet finns beskrivet, oftast övergående på några dagar.		Kyla

Versionsförändringar**Version 1.2**

Lagt till patientinfo

Version 1.2

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

Version 1.1

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