

Antitumoral regim - Neuroendokrina tumörer

Temozolomid

Kurintervall: 28 dagar

Behandlingsavsikt: Adjuvant, Neoadjuvant, Palliativ

RegimID: NRB-1939

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**

Blodstatus inklusive neutrofila, Kreatinin och leverstatus.

Villkor och kontroller för administration

Kontroll av Blodstatus inklusive neutrofila. Leverstatus omkontrolleras enligt individuell bedömning.

Sjuksköterska telefonkontroll med patient enligt individuell överenskommelse med patient.

Temozolomid

Dosering i förhållande till måltid: Tas på fastande mage

Anvisningar för ordinationHb \geq 100, Neutrofila \geq 1,5, TPK \geq 100**Dosjustering rekommendation****Hematologisk toxicitet:**

Om neutrofila < 1,5 eller TPK < 100, skjut upp behandlingen 1 vecka, omstart på samma dosnivå om lab normaliseras.

Om neutrofila < 1,0 eller TPK < 50, (nadir eller inför kur) skjut upp behandling 1 vecka och reducera dos till nästa lägre dosnivå.

Dosenivå är 200mg/m², 150 mg/m² och 100mg/m².**Övrig information**

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

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		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. Hårvavfall/alopeci kan förekomma.		
Gastrointestinal påverkan		
Illamående och kräkning förekommer (klassad som medeletmetogen). Diarré, förstopning förekommer. Stomatit, buksmärta förekommer.		
Levertoxicitet		
Leversvikt finns som fallrapporter. Leverfunktionsvärdet 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 1.1**

Patientinfo