

Antitumoral regim - Peniscancer

Cisplatin veckovis under strålbehandling

Kurintervall: 7 dagar

Behandlingsavsikt: Kurativ

RegimID: NRB-1093

Översikt

Läkemedel

| Substans | Admin-istrering | Spädning | Infusionstid | Grunddos/admtillfälle | Beräkningssätt | Maxdos/admtillfälle | Max ack. dos |
|--------------|---------------------|--|--------------|-----------------------|----------------|---------------------|--------------|
| 1. Cisplatin | Intravenös infusion | 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml infusion | 1 tim. | 40 mg/m ² | kroppsyta | | |

Regimbeskrivning

| Dag | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | Ny kur dag 8 |
|---|----|---|---|---|---|---|---|--------------|
| 1. Cisplatin Intravenös infusion 40 mg/m ² | x1 | | | | | | | |

Emetogenicitet: Medel

Behandlingsöversikt

Behandlingen ges varje vecka konkomitant (samtidigt) med strålbehandling 5-7 kurer beroende på radioterapis längd.

Anvisningar för regimen

Villkor för start av regimen

Kontroll av blod-, lever och elektrolytstatus med clearance (Cystatin C, lohexol, kreatininclearance eller motsvarande).

Hörselkontroll enligt lokal rutin.

Villkor och kontroller för administration

Vikt eller diureskontroll.

Anvisningar för ordination

OBS! Maxdos 70 mg

Kontroll av blodstatus inkl. neutrofila och elektrolytstatus inklusive kreatinin. För behandlingsstart neutrofila >1,5 och TPK >100.

Om S-kreatinin över normalvärde görs kontroll av njurfunktion med clearancebestämning enligt lokal metod (Cystatin C, lohexol, kreatininclearance eller motsvarande).

Cisplatin - under behandlingsdygnet ges minst 3 liter vätska. Intravenös posthydrering kan bytas mot dryck.

Cisplatin infusion ges före strålbehandling. Infusionen ska vara avslutad minst 1 timme innan strålbehandling.

Dosjustering rekommendation

Neutrofila < 1,5 och/eller TPK < 100 - skjut upp behandlingen en vecka.

Biverkningar

Cisplatin

Observandum

Kontroll

Stödjande behandling

CAVE aminoglykosider

Aminoglykosider skall inte ges under och en månad efter cisplatinbehandling. Kan potentiella kumulativ nefrototoxicitet.

Hematologisk toxicitet

Blodvärden

Enligt lokala riktlinjer

Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.

Fortsättning på nästa sida

Cisplatin (Fortsättning)

| Observandum | Kontroll | Stödjande behandling |
|--|--------------------------------|-----------------------------|
| Hörselpåverkan Ototoxiciteten är kumulativ. Kan vara mer uttalad hos barn. Hörselkontroll bör utföras före behandlingsstart. | Hörselkontroll | |
| Neuropati Parestesi, areflexi, störning av proprioception och vibrationssinne finns rapporterat som neuropatiska symtom. Neuropati är relaterad till kumulativ dos, dock finns interindividuella skillnader för vilken sammanlagd dos som ger neuropati. Även efter utsättning kan neuropatin först försämrans under flera månader, neuropati kan även uppstå efter behandling är avslutad. Mestadels reversibel, men ofta inte komplett. Kontroll av neurologiska symtom inför varje kur. | Biverkningskontroll | |
| Njurtoxicitet Hydrering bör ske före och efter infusion av cisplatin. Vid liten urinproduktion kan vätskedrivande och/eller ökad vätsketillförsel ges. | Njurfunktion Urinproduktion | Hydrering Vätskedrivande |
| Hög emetogenicitet Antiemetika ges enligt lokala protokoll. | | Antiemetika |
| Extravasering (Gul (Låg koncentration)) Vid låg koncentration/liten mängd klassad som vävnadsretande, men ger sällan allvarlig skada (medelhög risk för vävnadsskada). | | |
| Extravasering (Röd (Hög koncentration)) Vid hög koncentration(eller stor mängd) (uppgiven koncentration >0,4 mg/ml) klassad som vävnadstoxisk med risk för nekros (hög risk för vävnadsskada). Vävnadsskada, fibros, nekros, smärta, svullnad och erytem finns rapporterat. | | |
| Interaktionsbenägen substans Samtidig administrering av nefrotoxiska läkemedel (t.ex. cefalosporiner, aminoglykosider, amfotericin B eller kontrastmedel) förstärker cisplatinets nefrotoxiska effekt. | | |

Versionsförändringar

Version 1.2

Anvisningar för ordination - lagt till information om nivåer neutrofila och TPK för start. Information också under Dosreduktion rekommendation.

Version 1.1

lagt till patientinfo