

Antitumoral regim - Huvud- och halscancer

RegimID: NRB-707

**Cetuximab veckovis under strålbehandling
(underhållsdos)**

Diagnoskod: C00-C14

Kurintervall: 7 dagar

Översikt

Läkemedel

Substans	Admini- strering	Spädning	Infusions- tid	Grunddos/ admtillfälle	Beräk- ningssätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Cetuximab	Intravenös infusion	250 ml Natriumklorid 9 mg/ml infusion	1 tim.	250 mg/m ²	kroppsyta		

Regimbeskrivning

Dag	1	2	3	4	5	6	7	Ny kur dag 8
1. Cetuximab Intravenös infusion 250 mg/m ²	x1							

Emetogenicitet: Låg

Behandlingsöversikt

Behandlingen ges varje vecka konkomitant (samtidigt) med strålbehandling 7-8 kurer beroende på radioterapins längd.

Anvisningar för regimen

Villkor för start av regimen

Kontroll av blod-, lever- och elektrolytstatus.

Villkor och kontroller för administration

Ökad beredskap för anafylaktisk reaktion. Blodtryck och puls.

Anvisningar för ordination

Kur 1 ges laddningsdos på 400 mg/m². Denna ges 1 vecka innan strålbehandling startas.

Risk för infusionsrelaterad reaktion, IRR. Premedicinering med kortison och antihistamin, t ex Betapred 8 mg iv/po och Desloratadin 5-10 mg, minst en timme före start varje kur.

Kontroll av blodstatus inkl. neutrofila enligt lokala riktlinjer.

Antiemetika

Förslag enligt stöddokument:

<https://kunnskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-1/>

Obs! Undvik dubbel dos kortison. Om flera kortisondoser ingår (som premedicinering, antiemetikaregim eller ingående i regimen på annat sätt) välj den högsta av de olika doserna.

Biverkningar

**Cetuximab
Observandum**

Akut infusionsreaktion/anafylaxi

Kontroll

Monitorering

Stödjande behandlingAkutberedskap
Antihistamin
Kortikosteroid

Infusionsrelaterade reaktioner förekommer, kan bli allvarliga.

Fortsättning på nästa sida

Cetuximab (Fortsättning)

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hudtoxicitet	Biverkningskontroll	Mjukgörande hudkräm Solskydd Kortikosteroid Infektionsbehandling/profylax
<p>Hudbesvär mycket vanligt, oftast milda, men uttalade besvär förekommer. Acneliknande utslag mycket vanligt. Utslag, torr hud, klåda och nagelbesvär (exempelvis paronyki/nagelbandsinfektion) vanligt. Enstaka rapporter om allvarliga hudreaktioner. Behov mjukgörande kräm. Undvik solexponering. Överväg profylaktisk tetracykliner och mild kortisonkräm, se FASS. Om uttalade besvär eventuellt uppehåll i behandling, dosjustering eller utsättning, se FASS.</p>		
Gastrointestinal påverkan		
Diarré, illamående och kräkning vanligt.		
Elektrolytrubbning		
Elektrolyter		
Hypomagnesemi vanligt. Tros bero på ökad förlust i urin pga att EGFR hämningen skulle kunna påverka återresorptionen av magnesium. Reversibel vid utsättning.		
Hypokalemi till följd av diarré finns rapporterat. Hypokalcemi kan förekomma.		
Kontroll av elektrolyter, eventuellt behov av elektrolyttillförsel.		
Ögonpåverkan		
Biverkningskontroll		
Vid tecken på keratit skall ögonläkare konsulteras. Behandling kan behöva avbrytas. Försiktighet hos patienter med anamnes på keratit, ulcerös keratit eller mycket torra ögon.		
Extravasering		
Grön		
Klassas som ej vävnadsskadande (låg eller minimal risk för vävnadsskada vid extravasering).		

Versionsförändringar**Version 1.6**

ny antieemtikalänk

Version 1.5

Preparatval för premedicinering ändrad.

Version 1.4

antiemetika

Version 1.3

strål

Version 1.2

Administrationsschemat- Länkat kommentaren "Premedicinering för Cetuximab" och "Kontroll av blodtryck och puls" till Cetuximab raden

Version 1.1

lagt till pat.info