

## Antitumoral regim - Sarkom

RegimID: NRB-7543

**Trofosfamid**

Diagnoskod: C49

Kurintervall: 28 dagar

## Översikt

**Läkemedel**

Substans	Admini- strering	Spädning	Infusions- tid	Grunddos/ admtillfälle	Beräk- ningsätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Trofosfamid	Peroral tablett			100 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	
1. Trofosfamid Peroral tablett 100 mg	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2

Dag	22	23	24	25	26	27	28	Ny kur dag 29
1. Trofosfamid Peroral tablett 100 mg	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	

Emetogenicitet: Medel

**Behandlingsöversikt**

Kontinuerlig behandling. Patienter 60 år och äldre.

**Anvisningar för regimen****Villkor för start av regimen**

Kontroll av blodstatus inkl. neutrofila, elektrolytstatus och kreatinin.

**Anvisningar för ordination**

Kontroll av blodstatus inkl. neutrofila, elektrolytstatus och kreatinin. För behandlingsstart neutrofila &gt; 1.5, TPK &gt; 100.

**Dosjustering rekommendation**

Vid behov av dosjustering görs detta genom att minska antalet behandlingsdagar per kur.

**Antiemetika**

Förslag enligt stöddokument:

<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-1/>**Övrig information**

Trofosfamid är licenspreparat, Ixoten Baxter 50 mg finns.

**Biverkningar****Trofosfamid  
Observandum****Kontroll****Stödande behandling****Hematologisk toxicitet**

Leukopeni förekommer. Anemi och trombocytopeni har rapporterats.

Dosjustering eller kortvarigt uppehåll av behandlingen vid uttalad leukopeni eller trombocytopeni.

**Gastrointestinal påverkan**

Illamående och kräkning förekommer.

Eventuellt dosjusteringsbehov, kortvarigt uppehåll i behandlingen alternativt antiemetikabehandling.

Fortsättning på nästa sida

**Trofosfamid (Fortsättning)****Observandum****Kontroll****Stödjande behandling****Hudtoxicitet**

Håravfall förekommer.

**Immunologisk reaktion**

Överkänslighetsreaktioner har rapporterats. Hudreaktioner.

**Övrigt**

Cystit/urinblåsirritation inkluderande blod i urin har rapporterats. Framför allt vid höga doser och högrisk patienter så som tidigare strålbehandling mot bäcken, tidigare cystiter av cyklofosfamid, ifosfamid eller trofosfamidbehandling eller njurvägsbekymmer i anamnesen.

**CNS påverkan**

Yrsel, trötthet/utmattning finns omnämnt. Neuropati mycket ovanligt.

**Övrigt**

Fallrapporter om sekundära maligniteter och förstadier till maligniteter. Dock ej helt säkerställt orsakssamband.

**Versionsförändringar****Version 1.4**

ny antiemetikalänk

**Version 1.3**

antiemetika

**Version 1.2**

lagt till patientinformation

**Version 1.1**

Administrationsschema- Inkluderat kommentar Morgondos resp Kvällsdos

**Version 1.0**

Regimen fastställdes