

Antitumoralt läkemedel

Tegafur, gimeracil, oteracil Peroral kapsel

Basfakta

Doseringsaspekter

Beräkningssätt:	Kroppsyta
Enhet för grunddos:	mg/m ²
Administreringsväg:	Peroral
Dosering i förh. måltid:	Tas minst en timme före eller en timme efter måltid

Anvisningar

Anvisningar för läkemedelsadministration

Registrerad produkt Teysuno, också benämnd S-1. Kapslarna finns i styrkorna 15 mg tegafur, 4,35 mg gimeracil, 11,8 mg oteracil respektive 20 mg/5,8 mg/15,8 mg.

Doseras 2 gånger dagligen, morgon och kväll.

Om doser glöms bort ska patienten inte kompensera för uteblivna doser.

Övriga anvisningar för läkemedelsadministration

Tre aktiva substanser ingår. Tegafur omvandlas efter absorption till fluorouracil, gimeracil hämmar nedbrytning av fluorouracil och oteracil minskar aktiviteten hos fluorouracil i normal gastrointestinal mukosa.

Handhavande

Cytostatika, läkemedel som kräver skyddsutrustning vid hantering, se rekommenderade instruktioner i tabell 1 (röd)<https://cancercentrum.se/download/18.4b2c14a019545e36ca725099/1742298635703/handhavande-cancerlakemedel-riskanalys-1701.pdf>

Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hematologisk toxicitet	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos enligt vårdprogram eller lokala instruktioner.		
Gastrointestinal påverkan	Biverkningskontroll	Loperamid Hydrering
Elektrolyter		
Diarré vanligt. Profylax kan behövas. I övrigt förekommer även kräkningar, illamående och förstoppning.		
Njurtoxicitet	Njurfunktion	Hydrering
Dehydrering och diarré kan öka risken för njurtoxicitet, vilket bör beaktas vid kombination med njurtoxiska preparat.		
Ögonpåverkan	Biverkningskontroll	
Ökat tårflöde, torra ögon. Symtomlindrande behandling kan behövas.		
Övrigt		
DPD (dihydropyrimidin dehydrogenas) brist leder till ökad toxicitet, med risk för mycket allvarliga eller fatala förlopp. Enligt rekommendationer från Läkemedelsverket bör patienter testas för DPD brist före behandlingsstart. Vid partiell brist reducerad dos, vid total brist avstå behandling.		
Då test inte hittar alla med nedsatt DPD aktivitet ska DPD brist misstänkas oavsett testresultat vid allvarlig toxicitet (slemhinnetoxicitet, hematologisk toxicitet och/eller neurotoxicitet) eller vid anamnes på svår toxicitet på tidigare fluoropyrimidin behandling. Överväg avbrytande av behandling eller kraftigt reducerad dos.		