

Diagnosgemensam antitumoral regim

RegimID: NRB-13084

Testregim diagnosgemensam test 2 (Alternativ regimnamn angivet)
Diagnoskod: C45, C50

Översikt

Läkemedel

Substans	Admini- strering	Spädning	Infusions- tid	Grunddos/ admtillfälle	Beräk- ningssätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Trifluridin, tipiracil (TAS-102)	Peroral tablett			30 mg/m ²	kroppsyta	80 mg	
2. Regression- stestbasfakta 3-10-0 Liposomalt	Intravenös infusion	100 ml Plasmalyte glukos infusion	20 min.	20 mg/kg	adjusted ideal body weight (AIBW)	10 mg/kg	50 mg/kg

Regimbeskrivning

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
1. Trifluridin, tipiracil (TAS-102) Peroral tablett 30 mg/m ²	x1																					
2. Regressionstestbasfakta 3-10-0 Liposomalt Intravenös infusion 20 mg/kg	x1																					

Dag	22	23	24	25	26	27	28
1. Trifluridin, tipiracil (TAS-102) Peroral tablett 30 mg/m ²							
2. Regressionstestbasfakta 3-10-0 Liposomalt Intravenös infusion 20 mg/kg							

Anvisningar för regimen

Trifluridin, tipiracil (TAS-102) Peroral tablett
Dosering i förhållande till måltid: Tas i samband med måltid

Regressionstestbasfakta 3-10-0 Intravenös infusion
Dosering i förhållande till måltid: Tas tidigast en timme efter måltid

Biverkningar

Trifluridin, tipiracil (TAS-102)**Observandum****Hematologisk toxicitet**

Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos enligt vårdprogram eller lokala instruktioner.

Kontroll

Blodvärden

Stödjande behandling

Enligt lokala riktlinjer

Fortsättning på nästa sida

Trifluridin, tipiracil (TAS-102) (Fortsättning)

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Gastrointestinal påverkan Illamående, aptitnedgång, diarré, kräkning och buksmärter är mycket vanliga till vanliga. Symptomatisk behandling vid behov. Eventuellt dosreduktionsbehov, se FASS.		
Slemhinnetoxicitet Stomatit.		
Njurtoxicitet Proteinuri förekommer. Icke-infektiös cystit och njursvikt ovanligt. Däremot är en sedan tidigare måttligt sänkt njurfunktion associerad med högre grad av biverkningar och dessa patienter bör bevakas noggrant vad det gäller hematologisk toxicitet.		
Övrigt Trötthet vanligt. Feber, sjukdomskänsla, sömnlöshet och ödem relativt vanligt. Känsla av förändrad kroppstemperatur förekommer, liksom allmän försämring och smärta.		
Hudtoxicitet Utslag, håravfall, klåda, torr hud och hand-fot syndrom (PPE) förekommer.		
Övrigt Vid tidigare strålbehandling kan en högre incidens av biverkningar ses.		
Andningsvägar Dyspné och hosta förekommer. Nasofaryngit och rinnsnuva ovanligt. Lungemboli ovanligt.		
CNS påverkan Huvudvärk, svindel och perifer neuropati förekommer.		

Regressionstestbasfakta 3-10-0 Liposomalt

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Extravasering Röd (Hög koncentration) Testextravasering med hög koncentration	Blodtryck	Hydrering

Versionsförändringar**Version 1.2**

lagt till ett läkemedel

Version 1.1

ändrat namn

Version 1.0

Regimen fastställdes.