

## Antitumoral regim - Lungcancer

RegimID: NRB-2059

**Gemcitabin**

Diagnoskod: C34

Kurintervall: 21 dagar

## Översikt

## Läkemedel

Substans	Admini- strering	Spädning	Infusions- tid	Grunddos/ admtillfälle	Beräk- ningsätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Gemcitabin	Intravenös infusion	500 ml Natriumklorid 9 mg/ml infusion	30 min.	1250 mg/m <sup>2</sup>	kroppsyta		

## Regimbeskrivning

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	Ny kur dag 22
1. Gemcitabin Intravenös infusion 1250 mg/m <sup>2</sup>	x1							x1														

Emetogenicitet: Låg

## Behandlingsöversikt

4 kurer rekommenderas.

## Anvisningar för regimen

## Villkor för start av regimen

Kontroll av blodstatus inkl. neutrofila, elektrolytstatus, leverstatus och kreatinin.

## Anvisningar för ordination

Kontroll av blodstatus inkl. neutrofila, lever- och elektrolytstatus inklusive kreatinin. För behandlingsstart neutrofila &gt;1,5, TPK &gt;100 och LPK &gt;2,0.

Gemcitabin ger ökad strålkänslighet. Minst en vecka mellan infusion och strålbehandling mot thorax (lunga), både före och efter infusionen.

## Dosjustering rekommendation

*Hematologisk toxicitet*

NADIR-värde för leukocyter &lt; 2,0 och/eller neutrofila &lt; 1,0 - ge nästa kur med 80 % av dosen.

Om NADIR-värden efter dosreduktion fortsatt är leukocyter &lt; 2,0 och/eller neutrofila &lt; 1,0 - dosreducera ytterligare 10-15 % eller byt regim.

Vid NADIR-värde för trombocyter &lt; 75 överväg dosreduktion alternativt byte av regim.

## Biverkningar

**Gemcitabin**  
Observandum

## Kontroll

## Stödjande behandling

**CAVE strålbehandling**

Minst en vecka ska förflyta efter behandling med gemcitabin innan strålbehandling påbörjas. Risk för ökad toxicitet.

**Andningsvägar**

Monitorering

Pulmonella effekter, ibland allvarliga (lungödem, interstitiell pneumonit och akut lungsvikt (ARDS)) har rapporterats.

**Hematologisk toxicitet**

Blodvärden

Enligt lokala riktlinjer

Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.

Fortsättning på nästa sida

**Gemcitabin (Fortsättning)****Observandum****Kontroll****Stödjande behandling**

---

**Extravasering****Grön**Klassas som ej vävnadsskadande (låg eller minimal risk för vävnadsskada vid extravasering).

---

**Versionsförändringar****Version 1.2**

lagt till patientinfo

**Version 1.1**

Lagt till under Anvisningar för ordination: För behandlingsstart neutrofila &gt;1,5, TPK &gt;100 och LPK &gt;2,0. Förtydligat kontroller under Villkor för start av regimen.