

## Antitumoral regim - Äggstockscancer

RegimID: NRB-2719

**Gemcitabin**

Diagnoskod: C56

Kurintervall: 21 dagar

## Översikt

## Läkemedel

Substans	Admini- strering	Spädning	Infusions- tid	Grunddos/ admtillfälle	Beräk- ningssätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Gemcitabin	Intravenös infusion	500 ml Natriumklorid 9 mg/ml infusion	30 min.	1000 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 1000 mg/m <sup>2</sup>	x1							x1														

Emetogenicitet: Låg

## Anvisningar för regimen

## Villkor för start av regimen

Kontroll av blodstatus inklusive neutrofila, lever- och elektrolytstatus och kreatinin.

## Anvisningar för ordination

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

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

## Dosjustering rekommendation

## Hematologisk toxicitet

Neutrofila &lt; 1,5 och/eller TPK &lt; 100: Behandling skjuts upp en vecka, ge därefter 80% dos.

## 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.

**Extravasering****Grön**

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

## Versionsförändringar

**Version 1.2**

Tagit bort avsnitt om graviditet under "Allmänna råd"

**Version 1.1**

Patientinfo tillagd