

## Antitumoral regim - Lymfom

RegimID: NRB-3008

**Klorambucil po enligt Lister**

Diagnoskod: C82

## Översikt

## Läkemedel

Substans	Admini- strering	Spädning	Infusions- tid	Grunddos/ admtillfälle	Beräk- ningsätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Klorambucil	Peroral tablett			10 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. Klorambucil Peroral tablett 10 mg	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1

Dag	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42
1. Klorambucil Peroral tablett 10 mg	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1

Emetogenicitet: Låg

## Behandlingsöversikt

Vid svar ges ytterligare tre stycken 2 veckors-kurer med Klorambucil 10 mg x 1, med 2 veckors uppehåll mellan dem.

## Anvisningar för regimen

## Villkor för start av regimen

Kontroll av blod- leverstatus och kreatinin.

Klorambucil Peroral tablett

Dosering i förhållande till måltid: Tas med eller utan mat vid ungefär samma tidpunkt varje dag

## Anvisningar för ordination

För äldre patient och/eller primärt påverkad benmärgsfunktion kontrolleras blodstatus varannan vecka.

För övriga görs kontroll blodstatus efter 6 veckor.

## Biverkningar

**Klorambucil  
Observandum****Kontroll****Stödande behandling****Hematologisk toxicitet**

Blodvärden

Enligt lokala riktlinjer

Såvida hematologisk toxicitet inte är behandlingsmålet, så följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos enligt vårdprogram eller lokala instruktioner.

**Övrigt**

Behandlingsrelaterad sekundär malignitet förekommer.

**CNS påverkan**

Kramper förekommer, högre risk pediatrik population med nefrotiskt syndrom, men även högre risk hos personer med tidigare kramper eller trauma mot huvud.

**Hudtoxicitet**

Utslag förekommer. Fallrapporter om allvarliga hudreaktioner finns, inkluderande Steven-Johnsons syndrom och toxisk epidermal nekrolys.

Fortsättning på nästa sida

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

---

**Andningsvägar**

Interstitiell pneumonit och lungfibros. Sällsynt, högre risk vid långtidsbehandling, fibros kan vara reversibel vid utsättning av Klorambucil.

---

**Versionsförändringar****Version 1.3**

Tagit bort regimschema

**Version 1.2**

Lagt till patientinfo

**Version 1.1**

Behandlingsöversikt - texten har förtydligats.