

## Antitumoral regim - Neuroendokrina tumörer

RegimID: NRB-1939

**Temozolomid**

Diagnoskod: C25.4, C34.9H, C34.9X

Kurintervall: 28 dagar

## Översikt

**Läkemedel**

Substans	Admini- strering	Spädning	Infusions- tid	Grunddos/ admtillfälle	Beräk- ningsätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Temozolomid	Peroral kapsel			200 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
1. Temozolomid Peroral kapsel 200 mg/m <sup>2</sup>	x1	x1	x1	x1	x1																

Dag	22	23	24	25	26	27	28	Ny kur dag 29
1. Temozolomid Peroral kapsel 200 mg/m <sup>2</sup>								

Emetogenicitet: Medel

**Anvisningar för regimen****Villkor för start av regimen**

Blodstatus inklusive neutrofila, Kreatinin och leverstatus.

**Villkor och kontroller för administration**

Kontroll av Blodstatus inklusive neutrofila. Leverstatus omkontrolleras enligt individuell bedömning.

Sjuksköterska telefonkontroll med patient enligt individuell överenskommelse med patient.

Temozolomid Peroral kapsel

Dosering i förhållande till måltid: Tas på fastande mage

**Anvisningar för ordination**Hb  $\geq$ 100, Neutrofila  $\geq$ 1,5, TPK  $\geq$ 100**Dosjustering rekommendation****Hematologisk toxicitet:**Om neutrofila  $<$  1,5 eller TPK  $<$  100, skjut upp behandlingen 1 vecka, omstart på samma dosnivå om lab normaliserat.Om neutrofila  $<$  1,0 eller TPK  $<$  50, (nadir eller inför kur) skjut upp behandling 1 vecka och reducera dos till nästa lägre dosnivå.Dosnivåer är 200mg/m<sup>2</sup>, 150 mg/m<sup>2</sup> och 100mg/m<sup>2</sup>.**Övrig information**

Vid kräkning efter kapselintaget får inga nya kapslar tas den dagen.

**Biverkningar**

**Temozolomid****Observandum****Kontroll****Stödjande behandling****Hematologisk toxicitet**

Blodvärden

Enligt lokala riktlinjer

Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.

**Infektionsrisk**

Infektionsbehandling/profylax

Risk för opportunistiska infektioner (som pneumocystis jirovecii pneumoni). Ökad risk vid långtidsbehandling eller kombination med kortikosteroider eller strålbehandling, eventuell profylaxbehandlingsbehov, se FASS.

Risk för reaktivering av infektioner (som HBV, CMV).

**Hudtoxicitet**

Hudutslag vanligt. Klåda förekommer. Hårfall/alopeci kan förekomma.

**Gastrointestinal påverkan**

Illamående och kräkning förekommer (klassad som medelemetogent). Diarré, förstoppning förekommer. Stomatit, buksmärta förekommer.

**Levertoxicitet**

Leversvikt finns som fallrapporter. Leverfunktionsvärden bör kontrolleras.

**Graviditetsvarning**

Fertila kvinnor ska använda effektiv preventivmetod under behandlingen och till och med minst 6 månader efter behandlingens slut. Män med fertil kvinnlig partner ska använda effektiv preventivmetod under behandlingen och till och med 3 månader efter behandlingens slut.

## Versionsförändringar

**Version 1.1**

Patientinfo