

Antitumoral regim - Sarkom

RegimID: NRB-7543

Trofosfamid

Diagnoskod: C49

Kurintervall: 28 dagar

Översikt

Läkemedel

Substans	Admini- strering	Spädning	Infusions- tid	Grunddos/ admtillfälle	Beräk- ningsätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Trofosfamid	Peroral tablett			100 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. Trofosfamid Peroral tablett 100 mg	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2

Dag	22	23	24	25	26	27	28	Ny kur dag 29
1. Trofosfamid Peroral tablett 100 mg	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	

Emetogenicitet: Medel**Behandlingsöversikt**

Kontinuerlig behandling. Patienter 60 år och äldre.

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

Kontroll av blodstatus inkl. neutrofila, elektrolytstatus och kreatinin.

Anvisningar för ordination

Kontroll av blodstatus inkl. neutrofila, elektrolytstatus och kreatinin. För behandlingsstart neutrofila > 1.5, TPK > 100.

Dosjustering rekommendation

Vid behov av dosjustering görs detta genom att minska antalet behandlingsdagar per kur.

Övrig information

Trofosfamid är licenspreparat, Ixoten Baxter 50 mg finns.

Biverkningar**Trofosfamid
Observandum****Kontroll****Stödjande behandling****Hematologisk toxicitet**

Leukopeni förekommer. Anemi och trombocytopeni har rapporterats.

Dosjustering eller kortvarigt uppehåll av behandlingen vid uttalad leukopeni eller trombocytopeni.

Gastrointestinal påverkan

Illamående och kräkning förekommer.

Eventuellt dosjusteringsbehov, kortvarigt uppehåll i behandlingen alternativt antiemetikabehandling.

Hudtoxicitet

Håravfall förekommer.

Immunologisk reaktion

Överkänslighetsreaktioner har rapporterats. Hudreaktioner.

Fortsättning på nästa sida

Trofosfamid (Fortsättning)**Observandum****Kontroll****Stödjande behandling****Övrigt**

Cystit/urinblåsirritation inkluderande blod i urin har rapporterats. Framför allt vid höga doser och högrisk patienter så som tidigare strålbehandling mot bäcken, tidigare cystiter av cyklofosfamid, ifosfamid eller trofosfamidbehandling eller njurvägsbekymmer i anamnesen.

CNS påverkan

Yrsel, trötthet/utmattning finns omnämnt. Neuropati mycket ovanligt.

Övrigt

Fallrapporter om sekundära maligniteter och förstadier till maligniteter. Dock ej helt säkerställt orsakssamband.

Versionsförändringar**Version 1.2**

lagt till patientinformation

Version 1.1

Administrationsschema- Inkluderat kommentar Morgondos resp Kvällsdos

Version 1.0

Regimen fastställdes