

Högemetogen

Dag 1

- T Betametason 8 mg po 1 tim före behandling (alternativt Betametason 8 mg i.v.)
- T Netupitant/ palonosetron (Akynzeo) 300mg/0,5 mg (ersätts med: fosaprepitant 150 mg + palonosetron 250 µg om det skall ges intravenöst)
- T Olanzapin 2,5 mg (– 5 mg) t.n.

Dag 2

- T Olanzapin 2,5 mg (– 5 mg) t.n.

Vid behov

T. Olanzapin 2,5 mg – 5 mg (max 10 mg/dygn ett definierat antal dagar - eller vid behov)

Patienter med ökad risk för illamående/vid otillräcklig effekt

Dag 1

- T Betametason 8 mg po 1 tim före behandling (alternativt Betametason 8 mg i.v.)
- T Netupitant/ palonosetron (Akynzeo) 300mg/0,5 mg (ersätts med: fosaprepitant 150 mg + palonosetron 250 µg om det skall ges intravenöst)
- T Olanzapin 2,5 mg (– 5 mg) t.n.

Dag 2

- T Betametason 4 mg po på morgonen
- T Olanzapin 2,5 mg (– 5 mg) t.n.

Dag 3

- T Betametason 4 mg po på morgonen
- T Olanzapin 2,5 mg (– 5 mg) t.n.

Patienter med känt betingat illamående kan erbjudas olanzapin kvällen före behandling.

Alternativ till olanzapin är metokloperamid (primperan) som kan ges vid motilitetsrelaterat illamående eller till patienter som blir mycket trötta av olanzapin.

Undvik kombination med olanzapin och metokloperamid

T Netupitant/ palonosetron (Akynzeo) kan ge förstoppning. Ordinera laxermedel vid behov.