

Högemetogen PEI/ BEP- IF

Kvällen före behandling

- T Olanzapin 2,5 mg (– 5 mg) t.n.

Dag 1

- T Betametason 8 mg po 1 tim före behandling (alternativt Betametason 8 mg i.v.)
- Palonosetron 250 µg i.v.
- T Olanzapin 2,5 mg (– 5 mg) t.n.

Dag 2

- T Betametason 8 mg po 1 tim före behandling (alternativt Betametason 8 mg i.v.)
- T Olanzapin 2,5 mg (– 5 mg) t.n.

Dag 3

- T Betametason 8 mg po (alternativt Betametason 8 mg i.v.)
- Palonosetron 250 µg i.v.
- T Olanzapin 2,5 mg (– 5 mg) t.n.

Dag 4

- T Betametason 8 mg po 1 tim före behandling (alternativt Betametason 8 mg i.v.)
- T Olanzapin 2,5 mg (– 5 mg) t.n.

Dag 5

- T Betametason 8 mg po 1 tim före behandling (alternativt Betametason 8 mg i.v.)
- 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

- K Aprepitant 125 mg dag 1, 80 mg dag 2-3 (OBS! Interaktion med ifosfamid m.m.)
- Olanzapin tas gärna till kvällen (trötthet är en vanlig biverkan). Vid behov: 2,5-5 mg (max 10 mg/dygn)
- Betametason 2-4 mg po dag 4 och några dagar framåt

Palonosetron kan ge förstoppning. Ordinera laxermedel