

GI Karboplatin - Pemetrexed 21 d

Kurintervall 21 dagar

Indikation: Mesoteliom

Behandling

	Substans (preparat)	Dos/administrerings-tillfälle mg/m ²	Antal administrerings-tillfällen/dygn	Doser/cykel/kur	Adm	Dag
A	Pemetrexed (Alimta)	500	1	1	i.v.	1
B	Karboplatin	AUC=5 *	1	1	i.v.	1

*Calverts formel Dos (mg) = (planerad AUC) x (GFR ml/min + 25).

	Substans/dag	1	Paus dag 2-21	Dag 22, ny cykel/kur
A	Pemetrexed	A	-	
B	Karboplatin	B	-	

Övrigt

- Antimetika – [Högemetogen och kortisonbehandling mot hudbiverkningar av Pemetrexed](#) (Akynzeo delas ut av sjuksköterska, ej på recept)
- Iohexolclearance bör överstiga 50 ml/min/1,73m² innan behandlingsstart. Vid dosering - använd det okorrigerade värdet.
- Uppmana patienten att avsluta eventuell behandling med NSAID (minst 5 dagar innan behandlingsstart). Återinsätt tidigast 2 dygn efter given cytostatika.
- Ordinera tablett Folacin 1 mg 1 tablett dagligen. Starta en vecka före behandlingsstart och avsluta tre veckor efter sista dosen av pemetrexed.
- Ordinera Behepan s.c 1 mg/ml, 1 ml var 9:e vecka med start minst 7 dagar före pemetrexed. Avsluta behandlingen tidigast 3 veckor efter sista dosen pemetrexed, d.v.s. ge sista Behepansprutan tidigast 6 veckor före sista behandlingen.
- [Provtagning, rutinmässig](#)

Dosreduktion hematologi

Substans	Neutrofila	TPK	Bilirubin	ALP, ASAT, ALAT
	< 1,5	<100	>1,5 x övre gräns för	> 3 x övre gräns
Karboplatin	Behandlingen skjuts upp en vecka	Behandlingen skjuts upp en vecka	Behandlingen skjuts upp en vecka	Behandlingen skjuts upp en vecka

Pemetrexed	Behandlingen skjuts upp en vecka	Behandlingen skjuts upp en vecka	Behandlingen skjuts upp en vecka	Behandlingen skjuts upp en vecka
------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

Dosreduktion njurfunktion

Om GFR < 45 ml/min uppskjutes behandlingen. Om GFR inte förbättras till > 45 ml/min inom 3 veckor avslutas behandlingen med denna regim.

Dosreduktion icke-hematologisk toxicitet enligt NCIC-gradering

Substans	1:a gången	2:a gången	3:e gången	4:e gången
Grad I	Fortsätt behandlingen	Fortsätt behandlingen	Fortsätt behandlingen	Fortsätt behandlingen
Grad II	Gör uppehåll och återuppta (fulldos) vid tox grad 0-I	Gör uppehåll och återuppta (75 % av fulldos) vid tox 0-I	Gör uppehåll och återuppta (50 % av fulldos) vid tox 0-I	Avsluta behandlingen
Grad III	Gör uppehåll och återuppta (75 % av fulldos) vid tox 0-I	Gör uppehåll och återuppta (50 % av fulldos) vid tox 0-I	Avsluta behandlingen	
Grad IV	Avsluta behandlingen			

Patientinformation

[Patientinformation Karboplatin-Pemetrexed](#) (OBS! Styrk lunga)

[Antiemetikaschema, högemetogen](#)

Körschema

	Att göra	Infusionstid	Var ordinerat
1	Sätt spoldropp 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml		
2	Kontrollera att patienten tagit antiemetika samt Betapred enligt instruktion inför behandling		Cytodose
4	Ge Pemetrexed i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml intravenöst	10-15 min	Cytodose
6	Ge Karboplatin spädd i 500 ml Glukos 50 mg/ml som intravenös infusion	30 minuter	Cytodose