

Bröst EC 60 (Epirubicin/Cyklofosfamid) 21 d

Cytodose: "Bröst EC60 21 d" Kurintervall 21 dagar

Indikation; adjuvant, palliativ

Behandling

	Substans (preparat)	Dos/administrerings-tillfälle m ²	Antal administrerings-tillfällen/dygn	Doser/cykel/kur	Adm	Dag
A	Epirubicin (Farmorubicin)	60	1	1	i.v.	1
B	Cyklofosfamid (Sendoxan)	600	1	1	i.v.	1

	Substans/dag	1	Paus dag 2-21	Dag 22 ny cykel/kur
A	Epirubicin	A		
B	Cyklofosfamid	B		

Övrigt

[Antiemetika: medelemtogent](#)

Inför adjuvant antracyclinbehandling ska en kardiovaskulär riskbedömning göras, se lokala riktlinjer bröstcancer.

Vid palliativ intention: individuell riskbedömning avseende kardiovaskulär utredning och uppföljning.

Akkumulerad dos epirubicin=max 900 mg/m². Vid palliativ behandling med antracyclin ska notering om max ackumulerad dos finnas i canceröversikten från start. Har patienten tidigare i livet behandlats med antracyclin: skriv in år och uppnådd ackumulerad dos.

Dosreduktion vid nedsatt leverfunktion

[Provtagning, rutinmässig](#)

Dosreduktion - adjuvant behandling

Substans	Neutrofila	Neutrofila	TPK	TPK
----------	------------	------------	-----	-----

	≥ 1,0	< 1,0	≥ 100	<100
Epirubicin	100 %	Behandlingen uppskjutes	100 %	Behandlingen uppskjutes
Cyklofosfamid	100 %	Behandlingen uppskjutes	100 %	Behandlingen uppskjutes

Dosreduktion - palliativ behandling

Substans	Neutrofila	Neutrofila	TPK	TPK
	≥ 1,5	< 1,5	≥ 100	< 100
Cyklofosfamid	100 %	Behandlingen uppskjutes	100 %	Behandlingen uppskjutes
Epirubicin	100 %	Behandlingen uppskjutes	100 %	Behandlingen uppskjutes

[Patientinformation](#)

[Medelemetogent](#)

Körschema

	Att göra	Infusionstid	Var ordinerat
1	Kontrollera att patienten tagit antiemetika		Cytodose
2	Sätt spoldropp 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml för spolning före och efter respektive läkemedel		-
3	Ge Epirubicin spädd i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml som intravenös infusion	30 minuter	Cytodose
4	Ge Cyklofosfamid spädd i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml som intravenös infusion	20 minuter	Cytodose