

GI cancer- toxicitetsgradering vid behandling

Gradering av vanliga biverkningar relaterade till antitumoral behandling av magtarm cancer av icke hematologisk karaktär. Fritt översatt och tolkat med utgångspunkt från CTCAE 4,0

OBS! Denna gradering är till för att underlätta klinisk vardag. I klinisk prövning ska originalversion av aktuell CTCAE användas.

Instrumentell ADL= matlagning, handla mat, sköta pengar, transportera sig osv

Egenvårdande ADL= äta själv, hygien, toalettbesök osv

Biverkning	Mild, Grad 1	Måttlig, Grad 2	Svår, Grad 3	Livshotande, Grad 4
Fatigue (Definition: generell svaghet/ oförmåga att samla tillräcklig energi för att utföra dagliga aktiviteter)	Fatigue som i viss mån förbättras efter vila	Fatigue som ger svårighet utföra instrumentell ADL, ej förbättrad av vila	Fatigue som ger svårighet utföra egenvårdande ADL, ej förbättrad av vila	
Diarré	Ökning av 2-3 avföringar/dag jämfört med baslinje eller mild ökning av stomiflöde	Ökning av 4-6 avföringar/dag jämfört med baslinje eller måttlig ökning av stomiflöde.	Ökning av >7 avföringar per dag el inkontinens el behov av sjukhusvård el allvarlig ökning av stomiflöde el påverkan på egenvårdande ADL	Livshotande konsekvenser som kräver omedelbar intervention
Illamående	Aptitlöshet utan förändring i matintag	Minskat matintag utan signifikant viktnedgång, dehydrering eller undernäring	Otillräckligt intag via mun el sondmat, TPN eller sjukhusvård nödvändig	
Kräkning (minst 5 min mellan varje kräkning)	1-2 kräkningar/24h	3-5 kräkningar/24h	> 5 kräkningar/24 h el behov av sondmat, TPN eller annan sjukhusvård	
Stomatit/mukosit	Asymtomatisk eller milda symtom utan behov av åtgärd	Måttlig smärta utan påverkan på matintag eller behov att ändra diet	Kraftig smärta som påverkar intag via munnen.	
Handfotsyndrom *Vid capecitabin finns dosreduktionsråd på tryckta kort.	Rodnad/förhårdnader utan smärta	Fjällning/blåsor/ ödem/ förhårdnader med smärta som påverkar instrumentell ADL	Svåra hudförändringar tex vätskande fjällning, brännande svår smärta som begränsar egenvårdande ADL.	
Neuropati (motorisk) *se särskilt PM	Asymtomatisk	Måttliga symtom, påverkande instrumentell ADL	Svåra symtom påverkande egenvårdande ADL	Livshotande

Biverkning	Mild, Grad 1	Måttlig, Grad 2	Svår, Grad 3	Livshotande, Grad 4
Neuropati (sensorisk) *se särskilt PM	Asymtomatisk/parestesier	Måttliga symtom, påverkande instrumentell ADL	Svåra symtom, påverkande egenvårdande ADL	Livshotande
Papulopustulära utslag/acneiform rash *se särskilt PM för behandlingsrekommendationer	Papler och/eller pustler som täcker <10% av hudytan. Ev lätta symtom (klåda/ömheter)	10-30% av hudytan. Kan vara symtom som påverkar instrumentell ADL eller psykosocial aktivitet.	>30% av hudytan, kan vara symtom som påverkar egenvårdande ADL el lokal superinfektion med indikation för perorala antibiotika	Extensiv superinfektion som kräver iv antibiotika, oavsett utbredning eller symtom; livshotande
Torra ögon	Asymtomatisk/milda symtom som lindras med tårersättning	Symtomatisk el behov av flera läkemedel el påverkar instrumentell ADL	Nedsättning av visus (<20/40) el begränsande egenvårdande ADL	
Muntorrhet	Symtomatiskt som inte påverkar val av mat.	Symtom som för med sig stora intag av vatten/vätska eller behov av mjuk mat	Behov av sondmat eller TPN	
Hypertension *se särskilt PM	Prehypertension? 120 - 139/80 - 89	Systolisk 150-159 eller diastolisk 90-99 medicinsk intervention nödvändig i monoterapi.	Systoliskt >= 160 eller diastoliskt >=100. Mer än ett läkemedel eller ökning av tidigare hypertoni medikation	Livshotande konsekvenser ex malign hypertension neurologisk påverkan, hypertensiv kris
Proteinuri *se särskilt PM	1+ proteinuri; urinprotein<1,0g/24h	2+ proteinuri; urinprotein 1,0-3,4g/24h	Urinprotein >=3,5g/24h	