

1. CARBO – ETOPOSID, begrenset sykdom

2.

Indikasjon: Småcellet lungecarcinom, begrenset sykdom med kontraindikasjon mot Cisplatin. Kurativt mål.

Behandlingsplan: Kur hver 3. uke, totalt 4 kurer. Strålebehandling mellom 2. og 3. kur.

Evaluering: Ved CT for doseplan og 3 uker etter avsluttet behandling.
Ved god respons tilbys profylaktisk strålebehandling mot total hjerne

Medikament	Dose	Kurdag
Carboplatin	Calverts formel AUC 5-6	1
Etoposid	100 mg/m ² iv	1 - 3

Kvalmebehandling etter kur: Ondansetron 8 mg inntil x 2 ved behov mot sterk kvalme, samtidig resept på Duphalac ved behov mot forstoppelse.
Afipran 10 mg inntil x 3 ved behov mot kvalme/uvellhet.

Dosejustering:

Hematologisk toksisitet:

For å gi full kur; Neutrofile > 1,5 og Trombocytter > 100.

Ved 1.gangs neutropeni, god allmenntilstand og ingen febrile episoder i forbindelse med forrige kur, kan full kur gis med neutrofile mellom 0,5 og 1,0, men da gis G-CSF.

Hvis Neutrofile er < 0,5 eller trombocytter er < 100, utsettes kur til tilfredstillende blodprøver er oppnådd.

Blodprøvekontroll: Hb, neutrofile, trc dag 10-12 etter kur. Hb, neutrofile, trc, Kreatinin før oppstart kur.

Carboplatin:

- Mindre nyretoksisk enn Cisplatin, ikke nødvendig med hydrering eller måling av diurese.
- Svært benmargstoksisk
- Kvalme: moderat – sterk
- Kvalmestillende: serotoninantagonist

Etoposid

- Hyppige (>1/100) bivirkninger er nøydropeni/trombocytopeni, kvalme/oppkast, stomatitt og hårtap.

3. CARBO - ETOPOSID – 3 dager iv. Dag 1.

Pasient:

Lege:

Dato:

Fdato:

Spl:

Kur nr:

Medikamenter	Infusjonstid	Start kl	Sign.
<u>Kvalmeregime:</u> Ondansetron 8 mg og Deksametason 8 mg i 100 ml 0,9% NaCl , eller Ondansetron 8 mg po og Medrol 32 mg po	Bolus		
<u>Hydrering:</u> 250 ml 0.9% NaCl	Gjennomskylling		
Etoposid 100 mg/m ² i 500 ml 0.9% NaCl	30 min		
Carboplatin 75 mg/m ² i 500 ml 5% glc	1 time		

Sjekk backflow:

Sjekk kur mot pasient:

4. CARBO - ETOPOSID – 3 dager iv. Dag 2 og 3.

Pasient:

Fdato:

5. Dag 2

Medikamenter	Infusjonstid	Start kl	Sign.
<u>Kvalmeregime:</u> Ondansetron 8 mg po			
<u>Hydrering:</u> 100 ml 0.9% NaCl	Gjennomskylling		
Etoposid 100 mg/m ² i 500 ml 0.9%	30min		

Sjekket backflow:

Sjekket kur:

Dag 3

Medikamenter	Infusjonstid	Start kl	Sign.
<u>Kvalmeregime:</u> Ondansetron 8 mg po			
<u>Hydrering:</u> 250 ml 0.9% NaCl	Gjennomskylling		
Etoposid 100 mg/m ² i 500 ml 0.9%	30 min		

Sjekket backflow:

Sjekket kur:

5.1 Karboplatin

- ◆ Vevsirriterende
- ◆ Ekstravasal infusjon – **MÅ UNNGÅS !** Ved ekstravasal inf. bruke kulde. **Se for øvrig prosedyre 1 under.**

Etoposid

5.1.1 Utskilles (50%, herav mindre enn 50% uomodannet) i urinen etter 3 dager. 0-16% i fæces. Noe lagres i vev. Obs! ved tømning av bekken og urinflaske i 3 døgn.

- ◆ Vevsirriterende,
- ◆ Ekstravasal infusjon- **MÅ UNNGÅS!** Ved ekstravasal inf. bruke kulde. **Se for øvrig prosedyre 1 under.**
- ◆ Det anbefales at Etoposid kapsler tas utenom måltidene, svelges hele med vann. Erfaringene er at pasientene gjerne vil ta dette med mat, det kan feks gjøres med et lite stykke brød.

6. Identifisering av ekstravasal injeksjon

- Brennende, stikkende smerte eller annen akutt forandring på innstikkstedet; unntatt en følelse av kulde
- Hevelse på innstikkstedet; unntatt nålestikkutslett
- Infusjonshastigheten avtar eller stopper
- Ekstravasasjon har sannsynligvis også forekommet hvis blod ikke kan aspireres, motstand føles på stemplet når sprøyte benyttes og/eller det ikke er noen gjennomstrømning dersom legemidlet infunderes.

Følgende behandling skal da iverksettes:

Prosedyre 1 – vevsirriterende stoffer:

- Stopp infusjonen straks. Aspirer resten av væsken fra venekanylen.
- Tilkall lege
- Skift til ny vene
- Observer stedet hvor ekstravasasjon skjedde
- Dokumenter hendelsen i journalen

(Kilde: Medikamentell kreftbehandling, Cytostatikaboken 2009)

Ha alltid tilgjengelig akuttutstyr som antidoter, sterilt vann, kanyler, sprøyter og kuldepakning!