

Cisplatin/Vinorelbin

Vinorelbin	25 mg/m ²	iv inj 5-10 min	Dag 1, 8
Cisplatin	80 mg/m ²	iv inf 1 tim	Dag 1
Navelbin	60 mg/m ²	po kapslar	Ges istället för Inj Vinorelbin Dag 8
Inj Neulasta	I enstaka fall kan Neulasta 6 mg administreras. sc		Dag 2

OM patienten är diabetiker alternativt har predisponerande faktorer för försämrad njurfunktion, administrera Carboplatin/Vinorelbin istället

Inför kur 1: Blodstatus, Neutr, Krea, Cystatin C och Audiometri.

Inför varje kur: Blodstatus, Neutr, Krea.

Under kur: Vikt x 2. Om viktökning > 2 kg ge T/ Inj Furix 40 mg iv/po.

Premedicinering enligt cytostatikaschema.

Före behandlingsstart: Njurfunktionskontroll (P Cystatin C eller kreatininclearance eller Iohexolclearance). Om fullgod njurfunktion kan enbart kreatinin följas vid enstaka följande kurer, men om flertal kurer skall ges eller om nedsatt njurfunktion-alternativt vid signifikant kreatininstegring skall ny njurfunktionskontroll utföras. Vid nedsatt njurfunktion individuell dosering av Cisplatin. Kontroll av audiogram innan Cisplatinbeh. Cisplatin ges med forcerad diures. Aminoglykosid skall ej givas under eller inom en månad efter Cisplatin-behandling. Om njurfunktionen är normal kan det sedan användas vid behov.

Cykelintervall 21 dagar.

Efter kur Dag 1: Antiemetikaschema nr 6.

Efter kur Dag 8: Antiemetikaschema nr 1.

Dosreduktion:

B-LPK (x10⁹/L)	B-TPK (x10⁹/L)	Vinorelbin	Cisplatin
>3,0	>100	100%	100%
2,9-2,5	99-75	75%	75%
≤2,4	74-50	Beh uppskjutes 3-7 dagar	