

Gäller för: Kvinnoklinik

Innehållsansvar: Anna Maria Boëthius, (anmbo), Överläkare

Godkänd av: Karolina Andersson, (karan56), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-11-04

Giltig till: 2025-01-01

# Cytostatikabehandling - benmärgspåverkan

## Sammanfattning

Laboratorieprover/laboratorievärden inför cytostatikabehandling för gynekologiska patienter.

## Förutsättningar

Patienter som ska genomgå cytostatikabehandling och inom vilka laboratorievärden som behandling kan göras samt handläggning vid avvikande prover.

## Genomförande

### Normala prover som tillåter cytostatikabehandling

Hb  $\geq$  100

TPK  $\geq$  100

LPK  $\geq$  3,0

### Åtgärd avvikande prover

Om värden ligger under:

Hb 85

LPK 1,5

TPK 60

Nya prover varannan dag. Efterhör patientens tillstånd.

Vid:

Hb < 85 överväg inläggning och blodtransfusion

TPK < 25 blödningsrisk, vid blödning överväg trombocytttransfusion

LPK < 1,0 tempkontroll x 2, isolering i hemmet

## Leukopeni och feber

Inläggning om feber > 38,0° och LPK < 1,0 eller neutrofila granulocyter < 0,5

Isolering. Vid svår neutropeni kan kliniska tecken på infektion saknas.

### Provtagning

Kem lab: Hb, LPK, neutrofila granulocyter, TPK, CRP, leverstatus, kreatinin.

Blododling: två odlingsomgångar från perifert kärl i vardera arm. Om CVK, tas blododling via denna. Ange på remisserna att patienten har neutropen feber och vart odlingen tagits.

Urinodling.

Röntgen pulm vid behov.

### Behandling (empirisk)

Om patienten är opåverkad och temp < 39,0°.

Tablett ciprofloxacin 500 mg och 1x2 + kapsel klindamycini (Dalacin) 300 mg 1x3.

Om patienten är påverkad eller har temp > 39,0° eller neutrofila granulocyter < 0,1 x 10<sup>9</sup> ges i.v. antibiotika. Följande regimer är likvärdiga:

Injektion meropenemanhydrat (Meronem) 0,5 g x 4

Injektion piperacillin tazobaktam (Tazocin) 4 g x 4

Injektion ceftazidim 1 g x 4 + klindamycin 600 mg x 3

Vid svår sepsis bör tillägg av aminoglykosid tobramycin (Nebcina) ges som engångsdos (försiktighet med tanke på oto- och nefrotoxisk effekt av cytostatika).

Vid tveksamheter rådgör med infektionsläkare.

## Dokumentinformation

För innehållet svarar

Anna-Maria Boëthius, överläkare, kvinnokliniken,  
Södra Älvsborgs sjukhus

Fastställt av

Erica Cedervret Nilsson, verksamhetschef, Kvinna och barn,  
Södra Älvsborgs sjukhus

Nyckelord

Cytostatika, benmärg, benmärgspåverkan, leukopeni, feber

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Kvinnoklinik

**Innehållsansvar:** Anna Maria Boëthius, (anmbo), Överläkare

**Godkänd av:** Karolina Andersson, (karan56), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SAS9641-1173499273-40

**Version:** 5.0

**Giltig från:** 2024-11-04

**Giltig till:** 2025-01-01