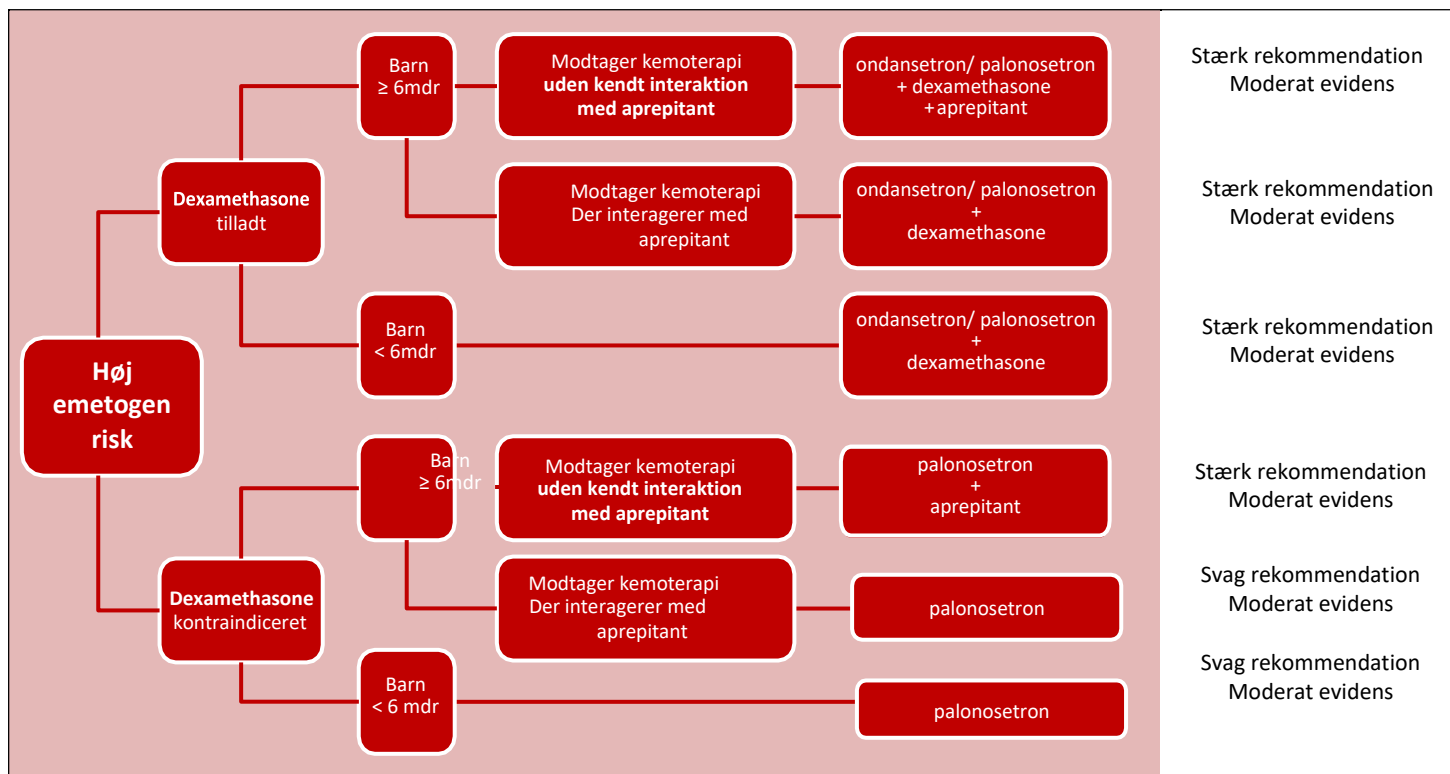
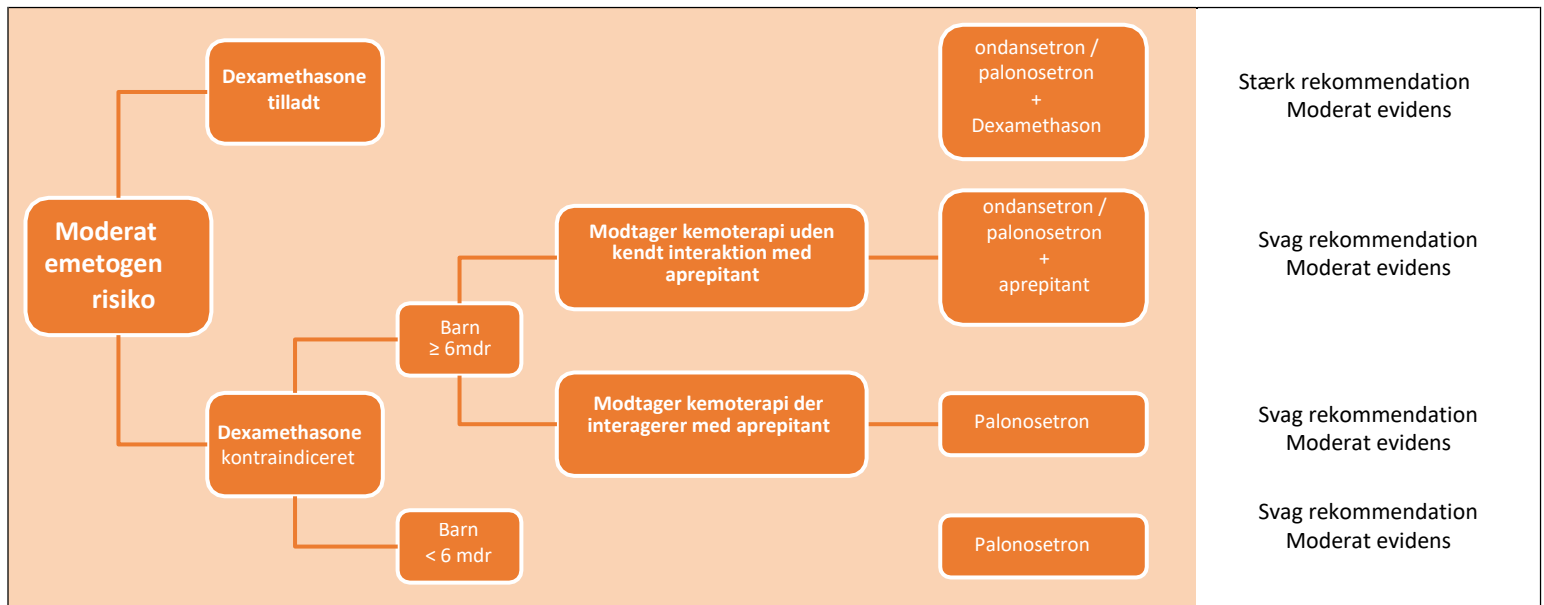




Antiemetisk Doserings Rekommendation til B/U der modtager HØJ Emetogen Antineoplastisk behandling		
Drug	Dosis	GRADE
Aprepitant	Dag 1: 3 mg/kg PO x 1/dag (maximum: 125 mg) Dag 2 and 3: 2 mg/kg PO x1 /dag (maximum: 80 mg)	Svag rekommendation Moderat evidens
Dexamethasone	10 mg/m ² /dosis IV/PO Reduceres til halv dosis ved samtidig aprepitant, behandling.	Svag rekommendation Lav evidens
Ondansetron	Iv: 5 mg/m ² /dosis x3 p.o. 4mgx3, <1m ² p.o. 8mgx3 >1m ²	Stærk rekommendation Moderat evidens
Palonosetron	1 mdr to <17 år: 0,05-0.02 mg/kg IV (max: 1.5 mg/dosis)	Svag rekommendation Moderat evidens

Antineoplastisk behandling med HØJ Emetogen risiko > 90% risiko for emesis uden profylakse
Single agent antineoplastic therapy
Asparaginase IV ≥ 20 000 IU/m ² /dose Busulfan IV ≥ 0.8 mg/kg/dose Busulfan PO ≥ 1 mg/kg/dose Carboplatin IV ≥ 175 mg/m ² /dose Cisplatin IV ≥ 12 mg/m ² /dose Cyclophosphamide IV ≥ 1200 mg/m ² /do Cytarabine IV ≥ 3 g/m ² /day cytarabine ≥ 1000 mg/m ² Dactinomycin IV ≥ 1.35 mg/m ² /dose Dacarbazin (DTIC) Doxorubicin IV ≥ 30 mg/m ² /dose Idarubicin PO ≥ 30 mg/m ² /dose Melphalan IV Methotrexate IV ≥ 12 g/m ² /dose
Multiple agent antineoplastic therapy
<i>Med undtagelse af nedenstående, klassificeres emetogenisitet på baggrund af det præperat med den højeste emetogene risiko</i> Følgende er også med høj emetogen risiko: Cyclophosphamide IV ≥ 600 mg/m ² /dosis + dactinomycin IV ≥ 1 mg/m ² /dosis Cyclophosphamide IV ≥ 400 mg/m ² /dosis + dox/ubicin IV ≥ 40 mg/m ² /dosis Cytarabine IV ≥ 90 mg/m ² /dosis + methotrexate IV ≥ 150 mg/m ² /dosis Cytarabine IV + teniposide IV Dacarbazine ≥ 250 mg/m ² /dosis IV + dox/ubicin IV ≥ 60 mg/m ² /dosis Dactinomycin 900 µg/m ² /dosis IV + ifosfamide IV 3 g/m ² /dosis Etoposide IV ≥ 60 mg/m ² /dosis + ifosfamide IV ≥ 1.2 g/m ² /dosis Etoposide IV ≥ 250 mg/m ² /dosis + thiotepa IV ≥ 300 mg/m ² /dosis
Multi-day antineoplastic therapy
<i>emetogenisitet klassificeres på baggrund af det præperat med den højeste emetogene risiko</i>



Antiemetisk Doserings Recommendation til B/U der modtager Moderat Emetogen Antineoplastisk behandling		
Drug	Dosis	GRADE
Aprepitant	Dag 1: 3 mg/kg PO x 1 (maximum: 125 mg) Dag 2 and 3: 2 mg/kg PO x1/dag (maximum: 80 mg)	Svag recommendation Moderat evidens
Dexamethasone	10 mg/m ² /dosis IV/PO Reduceres til halv dosis ved samtidig aprepitant, behandling.	Stærk recommendation Lav evidens
Ondansetron	Iv: 5 mg/m ² /dosis x3 p.o. 4mgx3, <1m ² p.o. 8mgx3 >1m ²	Stærk recommendation Moderat evidens
Palonosetron	1 mdr to <17 år: 0,05-0.02 mg/kg IV (max: 1.5 mg/dosis)	Svag recommendation Moderat evidens

Antineoplastic Agents med MODERAT Emetogen Risiko 30% to < 90% risiko for kvalme uden profylakse
Single agent antineoplastic therapy
Actinomycin D Carboplatin CCNU Cyklofosamid 1000 mg/m ² /dose Cytarabine 100-1000 mg/ ² Dactinomycin IV 10 µg/kg/dose Daunorubicin, Doxorubicin IV 25 mg/m2/dose Epirubicin, Gemtuzumab IV 3-9 mg/m2/dose Idarubicin Ifosfamid < 2000 mg/m ² Irinotecan Imatinib PO > 260 mg/m2/dag Interferon alpha IV 15-30 milU/m2/dag Ixabepilone IV 3-10 mg/m2/dose Methotrexate IT MTX ≥ 1000 mg/m ² Topotecan PO 0.4-2.3 mg/m2/day
Multiple agent antineoplastic therapy
<i>Med undtagelse af nedenstående, klassificeres emetogenisitet på baggrund af det præperat med den højeste emetogene risiko</i> - Cytarabine IV 100 mg/m²/dosis + daun/ubicin IV 45 mg/m²/dosis + etoposide IV 100 mg/m²/dosis + prednisolone PO + thioguanine PO 80 mg/m²/dosis - Cytarabine IV 60 / 90 mg/m²/dosis + methotrexate IV 120 mg/m²/dosis - Liposomal doxoubicin IV 20-50 mg/m²/dosis + topotecan PO 0.6 mg/m²/day
Multi-day antineoplastic therapy
<i>emetogenisitet klassificeres på baggrund af det præperat med den højeste emetogene risiko</i>

Lav emetogen risk	ondansetron	Stærk rekomendation Moderat evidens
-------------------------	-------------	--

Antiemetic Dosage Recommendations f/ Barnren receiving <u>LOW</u> Emetic Risk Antineoplastic Therapy		
Drug	Dosis	GRADE
Ondansetron	Iv: 5 mg/m ² /dosis x3 p.o. 4mgx3, <1m ² p.o. 8mgx3 >1m ²	Stærk rekomendation Low quality evidence

Antineoplastic Agents med lav Emetogen Risiko 10% to <30% risiko for emesis uden profylakse
Single agent antineoplastic therapy
Cyklofosamid < 1000 mg/m ² Cyclophosphamide PO 2-3 mg/kg/dose Cytarabin < 100 mg/m ² Dasatinib PO 60-120 mg/m ² /dose Erlotinib PO 35-150 mg/m ² /dag Everolimus PO 0.8-9 mg/m ² /dag Etoposid - etopofos Gefitinib PO 150-100 mg/m ² /dag Imatinib PO 260 mg/m ² /dag Mafosfamide IT 1-6.5 mg/dose Melphalan PO 0.2 mg/kg/dose Mercaptopurine PO ≤ 4.2 mg/kg/dose Methotrexat < 1000 mg/m ² Mitoxantrone IV ≤ 33 mg/m ² /dose Procarbazine PO 500-100 mg/m ² /dag Ruxolitinib PO 15-21 mg/m ² /dose Selumetinib PO 20-30 mg/m ² /dose Sorafenib PO 150-325 mg/m ² /dose Temozolomide PO 200 mg/m ² /dos Topotecan Triple intrathecal cytostatika
Multiple agent antineoplastic therapy
<i>Med undtagelse af nedenstående, klassificeres emetogenisitet på baggrund af det præperat med den højeste emetogene risiko</i> Cytarabine IV 60 mg/m ² /dosis + methotrexate IV 90 mg/m ² /dosis
Multi-day antineoplastic therapy
<i>emetogenisitet klassificeres på baggrund af det præperat med den højeste emetogene risiko</i>

Lav emetogen effekt	Ingen rutine profylakse	Stærk rekommendation Meget lav evidens
Antineoplastic Agents med MINIMAL Emetogen Risiko <10% risiko for emesis uden profylakse		
Single agent antineoplastic therapy	Multiple agent antineoplastic therapy	
Asparaginase (<i>E.coli</i>) IM ≤ 6000 IU/m ² /dose Asparaginase (<i>Erwinia</i>) IM $\leq 25\ 000$ IU/m ² /dose Bleomycin iv Asparaginase (<i>E.coli</i>) IM ≤ 6000 IU/m ² /dose Asparaginase (<i>Erwinia</i>) IM $\leq 25\ 000$ IU/m ² /dose Hydroxurea po Methotrexat ≤ 500 mg/m ² MTX intraspinalt/po Mylotarg iv Vinblastin iv Vincristin iv 6-Mercaptopurin po 6-thioguanin po	Cisplatin intra-arterially ≤ 60 mg/m ² /dosis + dox/ubicin intra-arterially ≤ 30 mg/m ² /dosis Cisplatin intra-arterially ≤ 60 mg/m ² /dosis + pirarubicin intra-arterially ≤ 30 mg/m ² /dosis Mercaptopurine PO ≤ 2.5 mg/kg/dosis + methotrexate PO ≤ 0.1 mg/kg/dag	