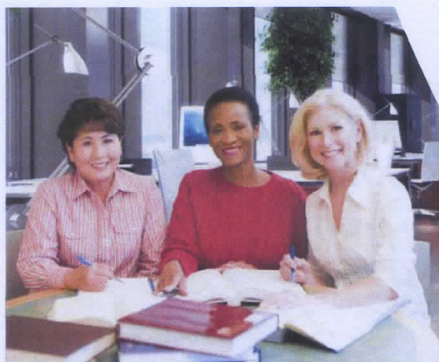




HYCAMTIN[®] injection

(Topotecan HCl)

- Ung thư biểu mô buồng trứng di căn sau khi thất bại với hóa trị đợt đầu hoặc đợt kế tiếp ⁽¹⁾
- HYCAMTIN phối hợp với cisplatin được chỉ định điều trị các bệnh nhân bị ung thư biểu mô cổ tử cung được xác định bằng tế bào học giai đoạn IV-B tái phát hoặc dai dẳng mà không thể điều trị triệt căn với phẫu thuật và/hoặc xạ trị ⁽¹⁾

HYCAMTIN[®] injection

(Topotecan HCl)

LIỀU DÙNG⁽¹⁾ truyền tĩnh mạch 30 phút

Chỉ định	Liều dùng	Chu kỳ (1 chu kỳ = 21 ngày)
Ung thư biểu mô buồng trứng	1,5mg/m ² /ngày x 5 ngày liên tiếp	4 - 6 chu kỳ
Ung thư cổ tử cung	0,75mg/m ² /ngày x 3 ngày liên tiếp	6 chu kỳ

- Bệnh nhân suy thận nhẹ: Không cần chỉnh liều. ⁽¹⁾
- Bệnh nhân suy thận trung bình (20-39mL/ phút): chỉnh liều 0,75 mg/m². ⁽¹⁾
- Bệnh nhân suy giảm chức năng gan: không cần chỉnh liều. ⁽¹⁾
- Bệnh nhân cao tuổi: Không cần chỉnh liều. ⁽¹⁾

Handwritten signature and date: 26/12/2013

HYCAMTIN[®] injection

(Topotecan HCl)

HƯỚNG DẪN SỬ DỤNG⁽¹⁾



- Phải pha tiêm HYCAMTIN và pha loãng thêm trước khi sử dụng.
- Các lọ HYCAMTIN 1 mg phải được pha tiêm với 1,1 mL nước vô khuẩn dùng cho pha tiêm.
- Các lọ HYCAMTIN 4 mg phải được pha tiêm với 4 mL nước vô khuẩn dùng cho pha tiêm.
- Phải pha loãng thêm thể tích phù hợp dung dịch sau pha tiêm với Sodium Chloride BP 0,9% truyền tĩnh mạch hoặc Dextrose BP 5% truyền tĩnh mạch để có được nồng độ cuối cùng trong khoảng 25 đến 50 microgram/mL.