

Antitumoralt läkemedel

Arseniktrioxid Intravenös infusion

ATC-kod: L01XX27

Basfakta

Doseringsaspekter

Beräkningssätt:	Kroppsvikt
Enhet för grunddos:	mg/kg
Administreringsväg:	Intravenös

Anvisningar

Övriga anvisningar för läkemedelsadministration

Handhavande

Cytostatika, läkemedel som kräver skyddsutrustning vid hantering, se rekommenderade instruktioner i tabell 1 (röd)<https://cancercentrum.se/download/18.4b2c14a019545e36ca725099/1742298635703/handhavande-cancerlakemedel-riskanalys-1701.pdf>

Spädningsinformation

Spädningsvätska

100 ml Glukos 50 mg/ml

250 ml Glukos 50 mg/ml

100 ml Natriumklorid 9 mg/ml

250 ml Natriumklorid 9 mg/ml

Hållbarhet efter spädning

30 dygn

30 dygn

Förvaring

Rumstemperatur

Kallt

Spädningsanvisningar

Ordinerad dos sätts till infusionsvätskan, blanda väl.

Angiven hållbarhet avser den kemiska stabiliteten. Hållbarheten kan vara kortare (se beredningens etikett) då den ofta begränsas av den mikrobiologiska hållbarheten som beredande apotek sätter utifrån sina lokala förhållanden, t.ex validering av lokaler och om infusionsaggregat sätts eller ej.

Mylan anger denna stabilitet i FASS. Accord anger 7 dygn, rumstemperatur och kallt. Teva anger 24 timmar i rumstemperatur och 72 timmar kallt.

Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hematologisk toxicitet	Biverkningskontroll Blodvärden	Kortikosteroid Vätskedrivande Enligt lokala riktlinjer
APL differentieringssyndrom vanligt (feber, dyspné, ökad vikt, lunginfiltrat och pleurala eller perikardiella utgjutningar, med eller utan leukocytos.) Syndromet kan vara dödligt. Vid första tecken på syndrom, avbryt tillfälligt behandling, ge högdossteroider och eventuellt tillägg av diuretika. Behandling Arseniktrioxid eventuellt möjligt att återta när symtom avklingat, se FASS angående dosjustering.		
I övrigt leukocytos vanligt, liksom neutropeni, pancytopeni, trombocytopeni och anemi. Hyperleukocytos förekommer, eventuell behov av hydroxiurea, se FASS.		

Fortsättning på nästa sida

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hjärttoxicitet QTc förlängning vanligt, därav risk för allvarliga arytmier. Allvarliga arytmier endast fåtal fall. EKG och elektrolytkontrollbehov (kalium, kalcium, magnesium och kreatinin). Eventuell utsättning av annan samtidig mediciner- ing med ökad risk för QTc förlängning eller arytm. Eventuellt tillfälligt uppehåll i behandling med Arseniktrioxid, korrigera elektrolyter och därefter eventuell återstart av behandling när QT tid normaliserats, för dosjustering, se FASS.	EKG	
Elektrolytrubbning Hypokalemi, hypomagnesemi, hypernatremi vanligt. Kan bli uttalade.	Elektrolyter	
Gastrointestinal påverkan Illamående, kräkningar, diarré och buksmärta vanligt.		
Levertoxicitet Förhöjda levervärden vanligt. Om grad 3 eller mer, avbrytes behandlingen tills avklingat och därefter återinsättning med dosjustering, se FASS.	Leverfunktion	
Hudtoxicitet Utslag och klåda vanligt.		
CNS påverkan Parestesi, yrsel och huvudvärk vanligt.		
Neuropati Neuropati vanligt. Dock de flesta lindriga till medelsvåra och reversibla efter avslutad behandling.		
Endokrinologi Hyperglykemi, vanligt, kan bli uttalad.	Biverkningskontroll	
Extravasering Gul Klassas som vävnadsretande, men ger sällan allvarlig skada (medelhög risk för vävnadsskada). Följ instruktion i extravaseringsdokument för kylbehandling. Enligt uppgift FASS och Lexicomp behövs ej central infart. Vid sökning återfinns inga uppgifter om extravasering vid intravenös användning. Dentala rapporter (använts som pulp-nekrotiserande substans) om läckage av Arsenik trioxid ut i munhåla beskriver aseptisk bennekros. Vid kännedom om händelser eller publikationer vänligen meddela Regimbiblioteket för korrigerig av extravaser- ingsrisk.		Kyla

Versionsförändringar

Version 1.4
extravasering gul

Version 1.3
justerade kontroller. inför kodning extravasering.

Version 1.2
Hänvisning handhavande

Version 1.1
Hållbarhet har uppdaterats till 30 dygn.

Version 1.0
Basfaktan fastställdes.