

# Antitumoralt läkemedel

## Bendamustin Intravenös infusion

BASFakta

### Doseringsaspekter

<b>Beräkningssätt:</b>	Kroppsyta
<b>Enhet för grunddos:</b>	mg/m <sup>2</sup>
<b>Administreringsväg:</b>	Intravenös

### Spädningsinformation

**Spädningsvätska**  
500 ml Natriumklorid 9 mg/ml

**Spädningsanvisningar**  
Bendamustin löses i steriltvatten 10 ml per 25 mg, ger stamlösning 2,5 mg/ml. Späds sedan vidare.

OBS! Hållbarhet 3,5 tim vid rumstemperatur.

**Hållbarhet efter spädning**  
48 timmar

**Förvaring**  
Kallt

### Biverkningar

<u>Observandum</u>	<u>Kontroll</u>	<u>Stödjande behandling</u>
<b>Akut infusionsreaktion/anafylaxi</b> Infusionsreaktioner har varit vanliga i kliniska prövningar. Symtomen är oftast lindriga och omfattar feber, frossbrytningar, klåda och utslag. I sällsynta fall har allvarliga reaktioner förekommit.		
<b>Starkt vävnadsretande</b>		
<b>Tumörlyssyndrom</b> Hyperurikemi kan uppstå till följd av snabb lys av tumörceller vid vissa sjukdomar under vissa förutsättningar (exempelvis vanligast i uppstartsbehandling).  Undvik om möjligt allopurinol (misstänks som utlösande faktor för allvarlig hudbiverkan vid bendamustinbehandling). Förebyggande av tumörlyssyndrom kan ske med förbehandling steroid och allopurinol, riklig hydrering vid bendamustingivandet, uratkontroll och eventuell behandling med rasburikas (Fasturtec).	Urat	Allopurinol Hydrering
<b>Hudtoxicitet</b> Hudutslag, hudreaktioner och bullöst exantem har rapporterats. Vid behov ges systemiska steroider.		Kortikosteroid
<b>Hematologisk toxicitet</b> Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos enligt vårdprogram eller lokala instruktioner.	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer