

Antitumoralt läkemedel

Bendamustin Intravenös infusion

ATC-kod: L01AA09

Basfakta

Doseringsaspekter

| | |
|---------------------|-------------------|
| Beräkningsätt: | Kroppsyta |
| Enhet för grunddos: | mg/m ² |
| Administreringsväg: | Intravenös |

Anvisningar

Övriga anvisningar för läkemedelsadministration

Handhavande

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

Spädningsinformation

Spädningsvätska

500 ml Natriumklorid 9 mg/ml

Spädningsanvisningar

Bendamustin löses i Sterilt vatten, 10 ml per 25 mg, 40 mL per 100 mg, ger stamlösning 2,5 mg/mL. Ordinerad dos dras upp i spruta och sätts till infusionspåsen. Blanda.

OBS! Hållbarhet 3,5 tim vid rumstemperatur.
Hållbarheter, se FASS.

Hållbarhet efter spädning
48 timmar (Natriumklorid 9 mg/ml)

Förvaring
Kallt

Biverkningar

| Observandum | Kontroll | Stödjande behandling |
|---|------------|--|
| Akut infusionsreaktion/anafylaxi 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. | | Akutberedskap |
| Hematologisk toxicitet Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos enligt vårdprogram eller lokala instruktioner. | Blodvärden | Enligt lokala riktlinjer |
| Tumörlyssyndrom | Urat | Hydrering Kortikosteroid Allopurinol |
| Hyperurikemi kan uppstå till följd av snabb lys av tumörceller vid vissa sjukdomar under vissa förutsättningar (exempelvis vanligast i uppstartsbehandling). Undvik om möjligt samtidig administrering av allopurinol vid bendamustin (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). | | |
| Hudtoxicitet Hudutslag, hudreaktioner och bullöst exantem har rapporterats. Vid behov ges systemiska steroider. | | Kortikosteroid |
| Extravasering | | |
| Gul Klassas som vävnadsretande, men ger sällan allvarlig skada (medelhög risk för vävnadsskada). Erytem, svullnad, smärta och tromboflebit finns rapporterat. Följ instruktion för kylbehandling, se extravaseringsdokument. | | |

Versionsförändringar

Version 1.7

justerad text kyla

Version 1.6

Extravasering gul.

Version 1.5

inför extravaseringskod, justerd ordning o kontroller.

Version 1.4

Handhavande information tillagd.

Version 1.3

Information under Spädning uppdaterad.

Version 1.2

starkt vävnadsretande bytt till övrigt o korr text tumörlys

Version 1.1

Tagit bort biverkan -starkt vävnadsretande enl nytt stöddokument.

Version 1.0

Basfaktan fastställdes.