Antitumoralt läkemedel

Cytarabin Intravenös infusion

ATC-kod: L01BC01

Basfakta

Doseringsaspekter

Beräkningssätt: 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 ihttps://cancercentrum.se/download/18.4b2c14a019545e36ca725099/1742298635703/handhavande-cancerlakemedel-riskanalys-1701.pdf

Barn

Denna basfakta är granskad för barn.

Barnspecifik kommentar

Högdos för barn: 1000 mg/m2 eller högre.

Under 10 kg alternativt 1 års ålder beräknas grunddos utifrån kroppsvikt.

Konsultera alltid aktuellt protokoll.

Spädningsinformation

Spädningsvätska

250 ml Glukos 50 mg/ml
500 ml Glukos 50 mg/ml
1000 ml Glukos 50 mg/ml
50 ml Natriumklorid 9 mg/ml
100 ml Natriumklorid 9 mg/ml
250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml

Hållbarhet efter spädning	Förvaring
14 dygn (Natriumklorid 9 mg/ml)	Rumstemperatur
14 dygn (Natriumklorid 9 mg/ml)	Kallt
14 dygn (Glukos 50 mg/ml)	Rumstemperatur
14 dygn (Glukos 50 mg/ml)	Kallt

Spädningsanvisningar

Ordinerad dos sätts till infusionsvätskan, blanda väl.

Angiven hållbarhet anges av STADA, mejl från A-D Nielsen 2023-04-11. Koncentrationsintervall 0,2-12 mg/mL, utan ljusskydd.

Accord anger i "Cytarabine Stability Data-Dilution Study Report" daterad 2018.10.18 följande: Koncentration 0,19 mg/mL och NaCl 0,9 %, 20-25 grader, 84 dygn. I Glukos 5 %, 7 dygn. Koncentration 7,6 mg/mL och NaCl 0,9 %, 20-25 grader, 84 dygn. I Glukos 5 %, inget resultat.

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.

Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hematologisk toxicitet	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
Hematologisk toxicitet kan vara behandlingsmålet. Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.		
Infektionsrisk		
Infektionsrisk finns på grund av myelosuppression.		
Tumörlyssyndrom	Urat	Hydrering Allopurinol
Tumörlyssyndrom kan uppstå till följd av snabb lys av tumörceller vid vissa sjukdomar under vissa förutsättningar (exempelvis vanligast i uppstartsbehandling). Viktigt att patient är väl hydrerad och har god diures. Som skydd ges eventuellt Allopurinol under behandlingstiden. Vid behov kan antidoten rasburikas (Fasturtec) ges.		
CNS påverkan		
Vid högdos förekommer CNS påverkan (sänkt medvetande, dysartri och nystagmus). Perifer neuropati finns rapporterat. Nedsatt njur- och leverfunktion, alkoholmissbruk och tidigare CNS behandling (strålbehandling) kan öka risken för CNS-toxicitet.		
Ögonpåverkan		Kortikosteroid
Hemorragisk konjunktivit vanligt, behandling med kortisoninnehållande ögondroppar de första dygnen används för att förebygga eller minska symtomen.		
Immunologisk reaktion		Kortikosteroid
Cytarabinsyndrom finns beskrivet (feber, myalgi, bensmärta, tillfällig bröstsmärta, hudutslag, konjunktivit och sjukdomskänsla), inträffar oftast 6-12 timmar efter administrering. Kortikosteroider kan förebygga eller minska symtom.		
Extravasering		
Grön		
Ej vävnadsskadande (låg eller minimal risk för vävnadsskada vid extravasering).		

Versionsförändringar

Version 1.11
Extravaseringstext kortad

Version 1.10
Lagt till 50 ml inf

Version 1.9
Extravaseringskodning grön, justerad kontrollrubrik.

Version 1.8
Handhavande information tillagd.

Version 1.7
Konsultera alltid aktuellt protokoll. barn.

Version 1.6
justerad text hemorragisk konjunktivit.

Version 1.5
Hållbarhetsinformationen har uppdaterats.

Version 1.4
Lagt till barnspecifik kommentar.

Version 1.3
används för barn

Version 1.2
kortikosteroid inlagd stödjande beh

Version 1.1
Granskad, uppdaterad, barnprojektet

Version 1.0
Basfaktan fastställdes.