

# Antitumoralt läkemedel

## Dakarbazin Intravenös infusion

ATC-kod: L01AX04

## Basfakta

### Doseringsaspekter

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

### Anvisningar

#### Anvisningar för läkemedelsadministration

Dakarbazin är ljuskänsligt. Alla beredda lösningar skall därför vara skyddade för ljus också under administrering.

#### Övriga anvisningar för läkemedelsadministration

Handhavande

Cytostatika, läkemedel som kräver skyddsutrustning vid hantering, se rekommenderade instruktioner  
<https://cancercentrum.se/contentassets/59704405fb4645a7918481e5c9976e7c/handhavande-cancerlakemedel-riskanalys-1701.pdf>

### Barn

Denna basfakta är granskad för barn.

#### Barnspecifik kommentar

För barn kan dosering med enhet mg/kg vara aktuell.

Konsultera alltid respektive protokoll.

### Spädningsinformation

#### Spädningsvätska

250 ml Glukos 50 mg/ml

500 ml Glukos 50 mg/ml

250 ml Natriumklorid 9 mg/ml

500 ml Natriumklorid 9 mg/ml

#### Hållbarhet efter spädning

24 timmar

2 timmar

#### Förvaring

Kallt

Rumstemperatur

#### Spädningsanvisningar

Dakarbazin löses i sterilt vatten, 10 ml per 100 mg, ger stamlösning 10 mg/ml. Späds sedan vidare.

*Infusionspåsen ljusskyddas med skyddspåse!*

Hållbarhet enligt FASS.

### Biverkningar

| Observandum  | Kontroll   | Stödjande behandling     |
|--|------------|--------------------------|
| <b>Hematologisk toxicitet</b><br>Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.          | Blodvärden | Enligt lokala riktlinjer |
| <b>Gastrointestinal påverkan</b><br>Illamående och kräkning mycket vanligt. Anorexi/viktnedgång vanligt. |            |                          |
| <b>Hög emetogenicitet</b><br>Antiemetika enligt lokala protokoll.  |            | Antiemetika              |

Fortsättning på nästa sida

| <b>Observandum</b>  | <b>Kontroll</b>                             | <b>Stödjande behandling</b> |
|---|---|-----------------------------|
| <b>Levertoxicitet</b><br>Förhöjda levervärden ovanligt. Enstaka rapporter om levernekros orsakad av ocklusion av hepatiska vener (veno-ocklusiv leversjukdom). Symtom inkluderar feber, eosinofili, buksmärta, leverförstoring, gulsot och chock. Kan förvärras snabbt.   | Monitorering<br>Leverfunktion<br>Blodvärden |                             |
| <b>Hudtoxicitet</b><br>Alopeci (hårfall) finns rapporterat. Hyperpigmentering, fotosensitivitet finns rapporterat. Erytem, exantem, urtikaria sällsynt.   |   |                             |
| <b>Övrigt</b><br>Influensaliknande symptom finns rapporterat. Rodnad och parestesier i ansiktet finns rapporterat.  |   |                             |
| <b>Extravasering (Röd)</b><br>Klassas som vävnadstoxisk, risk för nekros (hög risk för vävnadsskada).<br>Vesicant, (blåsbildande, brännskadeliknande) DNA bindande).<br>Extravasering kan ge svår smärta och lokal nekros.<br>Central infart rekommenderas.<br>Följ instruktion för kylbehandling, se stöddokument Extravasering. |   | Kyla                        |
| <b>Interaktionsbenägen substans</b><br>Dakarbazin metaboliseras av cytokrom P450 (CYP1A1, CYP1A2 och CYP2E1).<br>Samtidig administrering av fenytoin med Dakarbazin ska undvikas då det kan leda till sänkt absorption av fenytoin från magtarmkanalen och därmed sänkta nivåer av fenytoin.                                      |   |                             |