

Antitumoralt läkemedel

Daunorubicin+Cytarabin Liposomalt Intravenös infusion

BASFakta

Doseringsaspekter

Beräkningssätt:	Kroppsyta
Enhet för grunddos:	mg/m ²
Administreringsväg:	Intravenös

Anvisningar

Anvisningar för läkemedelsadministration

Produkten Vyxeos innehåller efter beredning 2,2 mg/mL Daunorubicin och 5 mg/mL Cytarabin inkapslade i liposomer i en fast kombination med en molarkvot på 1:5. Infusionstid 90 minuter.

Spädningsinformation

Spädningsvätska

500 ml Glukos 50 mg/ml

500 ml Natriumklorid 9 mg/ml

Spädningsanvisningar

Vyxeos tas ur kylan och tempereras till rumstemperatur under 30 minuter. Tillsätt 19 mL Sterilt vatten per flaska, Snurra flaskan var 30:e sekund under 5 min, låt sedan flaskan stå i 15 min. Lösningen ska vara ogenomskinlig, purpurfärgad, homogen dispersion, i huvudsak fri från synliga partiklar. Stamlösningen innehåller Daunorubicin 2,2 mg/mL och Cytarabin 5 mg/mL. Ordinerad dos sätts till infusionsvätskan, blanda mycket försiktigt. Tid för infusion på 90 min tillkommer utöver den angivna hållbarheten på 4 timmar. Hållbarhet enligt FASS.

Hållbarhet efter spädning

4 timmar (Natriumklorid 9 mg/ml)

4 timmar (Glukos 50 mg/ml)

Förvaring

Kallt

Kallt

Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
-------------	----------	----------------------

Akut infusionsreaktion/anafylaxi

Monitorering
Blodtryck
Puls

Akutberedskap

Överkänslighetsreaktioner inklusive utslag vanliga, oftast milda, kan bli allvarliga. Vid måttlig reaktion (t.ex. måttliga utslag, rodnad, lätt dyspné, obehag i bröstet) avbryt infusionen, premedicinering vid nästa behandling. Vid allvarliga/livshotande reaktion (t.ex. hypotoni som kräver vasopressorbehandling, angioödem, andnödssyndrom som kräver bronkdilaterande behandling, generaliserad urtikaria) ska behandlingen permanent sättas ut. Se FASS.

Hematologisk toxicitet

Hematologisk toxicitet kan vara behandlingsmålet. Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos enligt vårdprogram eller lokala instruktioner.

Blödningshändelser vanliga, allvarliga blödningar finns rapporterat.

Infektionsrisk

Infektioner vanliga, kan bli allvarliga.

Fortsättning på nästa sida

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Tumörlyssyndrom		
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.		
Hjärttoxicitet		
Risk för antracyclininducerad kardiomyopati med hjärtsvikt som följd. Kan uppstå sent i behandlingen eller flera månader efteråt. Risken ökar med stigande kumulativ dos och vid tidigare hjärtsjukdom, strålbehandling mot del av hjärtat eller tidigare behandling med andra antracykliner eller antracenedioner (trolig additiv toxicitet), varför det framförallt för dessa riskgrupper bör finnas utgångsvärde på vänsterkammarmfunktion (ekokardiografi eller motsvarande).		
Gastrointestinal påverkan		
Illamående, diarré, förstoppning och mukositet mycket vanligt, oftast grad 1-2. Nedsatt aptit, kräkning och buksmär- tor vanligt, oftast grad 1-2.		
Andningsvägar		
Dyspné/andfåddhet vanligt, oftast grad 1-2, kan bli uttalad. Hosta vanligt. Vätskeutgjutning i lungsäcken förekom- mer.		
CNS påverkan		
Huvudvärk och yrsel vanligt, oftast grad 1-2. Fatigue/trötthet mycket vanligt, oftast grad 1-2, kan bli uttalad. Sömnstörning vanligt, oftast grad 1-2. Muskuloskeletal smärta mycket vanligt, oftast grad 1-2. Ödem mycket vanligt, oftast grad 1-2. Innehåller koppar, bör beaktas om Wilsons sjukdom föreligger, se FASS.		
Ögonpåverkan		
Synbesvär förekommer.		
Extravasering		
Daunorubicin liposomal räknas som vävnadsretande. Undvik extravasering. Rodnad, smärta och svullnad kan uppstå.		