Antitumoralt läkemedel

Docetaxel (vattenfri) Intravenös infusion

ATC-kod: L01CD02

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

Spädningsinformation

Spädningsvätska

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

Spädningsanvisningar

Praktiskt: Doser under 80 mg blandas i 100 ml

Doser 80-190 mg blandas i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml och doser över 190 mg i 500 ml.

Hållbarheten angiven ovan enligt stabilis.org samt "SFPO and ESOP recommendations for the practical

stability of anticancer drugs: second update" se referens.

De olika leverantörerna anger följande hållbarheter:

Accord, enligt FASS - 48 timmar kallt. I "Docetaxel Stability Data-Dilution Study Report" daterad 2018.10.18 anges vid koncentration 0,3 mg/mL, både i NaCl 0,9 % och Glukos 5 %, kallt och ljusskyddat, en hållbarhet på 98 dagar.

Actavis, enligt FASS - 72 timmar kallt och ljusskyddat.

Ebewe, enligt FASS - 4 timmar kallt och ljusskyddat samt i rumstemperatur utan ljusskydd.

Nordic, enligt FASS - 72 timmar kallt och 8 timmar i rumstemperatur.

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.

Koncentrationsintervall: 0,24-1 mg/ml

Hållbarhet efter spädning	**Förvaring**
28 dygn (Natriumklorid 9 mg/ml)	Kallt
28 dygn (Glukos 50 mg/ml)	Kallt

Biverkningar

Observandum	**Kontroll**	**Stödjande behandling**
Akut infusionsreaktion/anafylaxi		Akutberedskap Kortikosteroid
Förbehandling med tablett betametason (Betapred). Akutberedskap. Störst risk vid första och andra infusionen. Vid svår reaktion (svår hypotoni, bronkospasm eller generaliserat utslag/erytem) avbryt behandling omedelbart och ge adekvat terapi. Om svår överkänslighetsreaktion en gång bör docetaxel inte ges på nytt.		
Hematologisk toxicitet	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.		
Neuropati	Biverkningskontroll	
Neuropati vanligt, kan nå grad 3-4, mestadels reversibelt.		
Vätskeretention		Kortikosteroid
Patienter med svår vätskeretention som pleurautgjutning, perikardiell utgjutning och ascites bör övervakas noga.		
Hudtoxicitet		
Utslag, klåda förekommer, svåra symtom mindre vanligt. Nagelpåverkan förekommer.		

Fortsättning på nästa sida

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Extravasering Gul		Kyla Hyaluronidas

Vävnadsretande, men ger sällan allvarlig skada (medelhög risk för vävnadsskada).

Följ instruktion för kylbehandling, se extravaseringsdokument.

Överväg lokal behandling med Hyaluronidas.

Traditionellt har kyla varit den specifika åtgärden vid extravasering av taxaner. Det finns nu uppgifter om att värme skulle kunna vara lika bra, med en teoribildning kring att taxaner är icke-DNA bindande (non-DNA binding agents) och därmed liknar vinkaalkaloider. Uppgifterna är dock vaga. Tills bättre fakta kring detta finns föreslås instruktionen för specifik behandling med kyla.

Interaktionsbenägen substans

Metabolismen av Docetaxel kan modifieras vid samtidig administrering av medel som inducerar, hämmar eller metaboliseras via CYP3A4.

Samtidig administrering av Docetaxel med potenta CYP3A4-hämmare bör undvikas eller medföra ökad övervakning av biverkningar av Docetaxel då koncentrationen av Docetaxel i blod kan öka till följd av minskad metabolism. (Exempel på potenta CYP3A4-hämmare: ketokonazol, itrakonazol, klaritromycin, indinavir, nefazodon, nelfinavir, ritonavir, sakvinavir, telitromycin och vorikonazol.)

Samtidig administrering av Docetaxel med netupitant/palonosetron (där netupitant metaboliseras via CYP3A4) har visat att exponeringen för Docetaxel ökar med 37%. I poolade säkerhetsdata från fyra studier av olika storlekar har kombinationen dock hittills ej visat klinisk effekt med ökad toxicitet, enligt dokument från företaget.

Versionsförändringar

Version 1.9
Uppdaterat hållbarhet och stabilitetsdata.

Version 1.8
Extravaseringstext kortad

Version 1.7
kyla beh tillagd

Version 1.6
extravasering gul, justerade texter o ordning.

Version 1.5
Handhavande information tillagd.

Version 1.4
Hållbarheterna är uppdaterade.

Version 1.3
ändrad text interaktion - netupitant kombination ej ökad toxicitet

Version 1.2
interaktioner tillagda

Version 1.1
Anvisningar - information om koncentrationsgräns och rekommenderad spädning har lagts till.

Version 1.0
Basfaktan fastställdes.