

# Antitumoralt läkemedel

## Doxorubicin Bärbar infusionspump Intravenös infusion

Basfakta

### Doseringsaspekter

Beräkningssätt:	Kroppsyta	Max ackumulerad dos:	550 mg/m <sup>2</sup>
Enhet för grunddos:	mg/m <sup>2</sup>		
Administreringsväg:	Intravenös		

### Anvisningar

#### Anvisningar för läkemedelsadministration

Bör ges via central infart.

#### Övriga anvisningar för läkemedelsadministration

Kan färga urinen röd.

### Spädningsinformation

#### Spädningsanvisningar

Pumpar för olika antal dygn och olika dos ger olika volym, se anvisningar för respektive pump.

Hållbarhet enligt pumptillverkarens uppgifter och efter antal dygn pumpen avses användas.

Förvaring i rumstemperatur.

### Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödande behandling
<b>Hjärttoxicitet</b>	Hjärtfunktion	
Risk för antracyklininducerad kardiomyopati med hjärtsvikt som följd. Kan uppstå sent i behandlingen eller flera månader efteråt. Risken ökar vid tidigare hjärtsjukdom, strålbehandling mot del av hjärtat eller tidigare behandling med andra antracykliner eller antracenedioner (trolig additiv toxicitet). Kumulativ dos på 550mg/m <sup>2</sup> bör ej överstigas, vid strålbehandling mot mediastinum eventuellt lägre. Utgångsvärde på vänsterkammarmfunktion bör finnas.		
<b>Starkt vävnadsretande</b>		
Vid extravasering finns antidoten dexrazoxan (Savene) som kan användas. Infusioner ges under tre konsekutiva dagar. Första behandlingen ska startas inom sex timmar efter extravaseringen.		
<b>Tumörlyssyndrom</b>		
Hyperurikemi 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.		