Antitumoralt läkemedel

Doxorubicin Bärbar infusionspump Intravenös infusion

ATC-kod: L01DB01

Basfakta

Doseringsaspekter

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

Anvisningar

Anvisningar för läkemedelsadministration
Bör ges via central infart.

Övriga anvisningar för läkemedelsadministration
Kan färga urinen röd.

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

Konsultera alltid respektive protokoll.

Max ackumulerad dos för barn är 450 mg/m2.

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	Stödjande behandling
Hematologisk toxicitet	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.		
Hjärttoxicitet	Hjärtfunktion	
Risk för antracyklininducerad kardiomyopati med hjärtsvikt. Kan uppstå sent i behandlingen eller lång tid efteråt. Risken ökar vid tidigare hjärtsjukdom, strålbehandling mot del av hjärtat eller tidigare behandling med andra antracykliner eller antracenedioner (additiv toxicitet). Kumulativ dos på 550mg/m2 bör ej överstigas, vid strålbehandling mot mediastinum eventuellt lägre. Utgångsvärde på LVEF (vänsterkammarfunktion) bör finnas, eventuell upprepade mätningar, om symtom på försämrad LVEF överväg avbrytande av behandling.		
Gastrointestinal påverkan		
Mucosit/stomatit förekommer. Illamående, kräkningar och diarré förekommer.		

Fortsättning på nästa sida

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Levertoxicitet Förhöjda levervärden finns rapporterat. Eventuellt dosreduktionsbehov utifrån bilirubinvärde, se FASS.	Leverfunktion	
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.		
Starkt vävnadsretande Antracykliner **skall** ges via central infart.		
Extravasering **Röd**		Kyla Dexrazoxan DMSO
Vävnadstoxisk - risk för nekros (hög risk för vävnadsskada). Vid behov följ instruktion för kylbehandling, se stöddokument Extravasering. Vid konstaterad extravasering av antracykliner överväg behandling med Dexrazoxan (Savene), se regim Dexrazoxan. Eventuell kylbehandling som startats i väntan på Dexrazoxan skall avslutas minst 15 minuter före Dexrazoxan påbörjas. Om Dexrazoxan helt saknas, eller inte kan startas inom 6 timmar, överväg DMSO behandling, se stöddokument Extravasering.		

Versionsförändringar

Version 1.7
extravasering röd, justerad ordning, kontroll justering

Version 1.6
Handhavande information tillagd.

Version 1.5
justerad text tumörlyssyndrom o kontroll levertox

Version 1.4
granskad för barn, barnspec kommentar o justerad text hjärttox

Version 1.3
felstavning dexrazoxan

Version 1.2
används barn kryss

Version 1.1
uppdaterad texter inför barn

Version 1.0
Basfaktan fastställdes.