

## Antitumoralt läkemedel

**Doxorubicin Bärbar infusionspump Intravenös infusion**

ATC-kod: L01DB01

## BASFakta

**Doseringsaspekter**

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

**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 [ihhttps://cancercentrum.se/download/18.4b2c14a019545e36ca725099/1742298635703/handhavande-cancerlakemedel-riskanalys-1701.pdf](https://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/m<sup>2</sup>.

**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
<b>Hematologisk toxicitet</b> Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
<b>Hjärttoxicitet</b> 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/m <sup>2</sup> bör ej överstigas, vid strålbehandling mot mediastinum eventuellt lägre. Utgångsvärde på LVEF (vänsterkammarmfunktion) bör finnas, eventuell upprepade mätningar, om symtom på försämrad LVEF överväg avbrytande av behandling.	Hjärtfunktion	
<b>Gastrointestinal påverkan</b> Mucosit/stomatit förekommer. Illamående, kräkningar och diarré förekommer.		

Fortsättning på nästa sida

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
<b>Levertoxicitet</b> Förhöjda levervärden finns rapporterat.	Leverfunktion Eventuellt dosreduktionsbehov utifrån	bilirubinvärde, se FASS.
<b>Tumörlyssyndrom</b>	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.		
<b>Starkt vävnadsretande</b> Antracykliner <b>skall</b> ges via central infart.		
<b>Extravasering</b> <b>Röd</b>		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.