

## Antitumoralt läkemedel

## Doxorubicin Liposomalt Intravenös infusion

ATC-kod: L01DB01

Basfakta

## Doseringsaspekter

Beräkningsätt:	Kroppsyta
Enhet för grunddos:	mg/m <sup>2</sup>
Administreringsväg:	Intravenös

## Anvisningar

## Anvisningar för läkemedelsadministration

Spoldropp Glukos 50 mg/mL används, inkompatibelt med Natriumklorid.

## Övriga anvisningar för läkemedelsadministration

Registrerat preparat Caelyx.

## 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)

## Spädningsinformation

## Spädningsvätska

250 ml Glukos 50 mg/ml  
500 ml Glukos 50 mg/ml

Hållbarhet efter spädning  
24 timmar

Förvaring  
Kallt

## Spädningsanvisningar

Ordinerad dos sätts till infusionsvätskan, blanda väl. Röd lösning.

Dos <90 mg blanda i 250 ml.

Dos ≥90 mg blanda i 500 ml.

## Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödande behandling
<b>Akut infusionsreaktion/anafylaxi</b>	Puls Blodtryck	Akutberedskap Antihistamin
Längre infusionstid vid första behandlingen eller vid reaktion, inte högre hastighet än 1 mg/minut.		
<b>Hematologisk toxicitet</b>	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.		
<b>Hjärttoxicitet</b>	Hjärtfunktion	
Risk för hjärtsvikt. Risken ökar vid tidigare hjärtsjukdom, strålbehandling mot hjärtat eller tidigare behandling med antracykliner eller antracenedioner. Utgångsvärde på vänsterkammarmarkering bör finnas. Kumulativ livstidsdos över 450-550 mg/m <sup>2</sup> skall inte överskridas utan ny vänsterkammarmarkering och bedömning av risk-nyttförhållandet för patienten.		
<b>Hudtoxicitet</b>		
I studier har knappt hälften av patienterna rapporterat PPE, (palmoplantarerytrodysestesi / hand och fot syndrom) dvs smärtsamma, rödfläckiga hudutslag, oftast efter två eller tre behandlingscykler. Förbättring sker vanligtvis efter en till två veckor och i vissa fall kan det ta upp till 4 veckor eller längre för fullständig läkning.		
<b>Slemhinnetoxicitet</b>		
Stomatit vanligt.		

Fortsättning på nästa sida

<b>Observandum</b>	<b>Kontroll</b>	<b>Stödjande behandling</b>
<b>Extravasering</b>		
<b>Gul</b>		Kyla Dexrazoxan
Doxorubicin liposomal klassas som vävnadsretande, men ger sällan allvarlig skada (medelhög risk för vävnadsskada). Vid behov följ instruktion för kylbehandling, se stöddokument Extravasering.		
Vid konstaterad extravasering av liposomal antracyklin kan det övervägas att följa instruktionen i övrigt för antracykliner, dvs överväg behandling med Dexrazoxan (Savene) inom 6 timmar, se regim Dexrazoxan. Eventuell kylbehandling som startats i väntan på Dexrazoxan skall avslutas minst 15 minuter före Dexrazoxan påbörjas. Det finns möjlig god effekt av Dexrazoxan, men det är off-label användning.		
Faktaunderlaget är dock vagt, eventuellt talar en djurstudie för att användning av Dexrazoxan minskar risken för nekros/sårbildning. Några patientfall har erhållit Dexrazoxan långt senare än 6 timmar efter extravaseringen. Vissa publikationer antyder god effekt av endast lokal behandling med kyla. Individuella överväganden krävs.		

## Versionsförändringar

### Version 1.7

extravasering gul

### Version 1.6

Handhavande information tillagd.

### Version 1.5

Anvisningar för läkemedelsinformation - lagt till information om att Glukos 50 mg/mL ska användas som spoldropp.

### Version 1.4

extravaseringsrubrik

### Version 1.3

Redigerat text under Spädning.

### Version 1.2

starkt vävnadsretande bytt till övrigt då endast irriterande

### Version 1.1

Uppdaterat informationen under Anvisningar, Spädning. Tagit bort Myocet som preparat.

### Version 1.0

Basfaktan fastställdes.