Antitumoralt läkemedel

Doxorubicin 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
Färgar 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

Spädningsvätska

100 ml Glukos 50 mg/ml
250 ml Glukos 50 mg/ml
500 ml Glukos 50 mg/ml
1000 ml Glukos 50 mg/ml
100 ml Natriumklorid 9 mg/ml
250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml

Spädningsanvisningar

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

Kan blandas med vinkristin, se referens Beijnen.

De olika leverantörerna anger följande hållbarheter:

Accord, enligt FASS - 28 dagar kallt och 7 dagar i rumstemperatur, ljusskyddat.

Ebewe, enligt FASS - 24 timmar, kallt. Enligt "Stability of Solutions for Infusion containing Sandoz Oncology Injectables", Date 2021.07.15. anges vid koncentration 1 mg/mL en hållbarhet kallt på 28 dagar och 4 dagar i rumstemperatur.

Teva, enligt FASS - 24 timmar kallt.

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.

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.		
Levertoxicitet	Leverfunktion	
Förhöjda levervärden finns rapporterat. Eventuellt dosreduktionsbehov utifrån bilirubinvärde, se FASS.		
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.		

Fortsättning på nästa sida

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
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 1.8
extravasering röd, text korr

Version 1.7
Handhavande information tillagd.

Version 1.6
granskad för barn, barnspec kommentar, justerad text hjärttox, tumörlys

Version 1.5
felstavning dexrazoxan

Version 1.4
Hållbarhet kompletterad med standardtext om hållbarhet.

Version 1.3
Hållbarheten har uppdaterats.

Version 1.2
används för barn kryss

Version 1.1
uppdaterad inför barn

Version 1.0
Basfaktan fastställdes.