

Antitumoralt läkemedel

Fluorouracil Intravenös infusion

ATC-kod: L01BC02

BASFakta

Doseringsaspekter

Beräkningssätt:	Kroppsyta
Enhet för grunddos:	mg/m ²
Administreringsväg:	Intravenös

Spädningsinformation

Spädningsvätska

500 ml Glukos 50 mg/ml	Hållbarhet efter spädning 72 timmar	Förvaring Rumstemperatur
1000 ml Glukos 50 mg/ml		
500 ml Natriumklorid 9 mg/ml		
1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml		

Spädningsanvisningar

Ordinerad dos sätts till infusionsvätskan, blanda väl. Risk för utfällning vid kylförvaring.

De olika leverantörerna anger följande hållbarheter:

Accord, enligt FASS - 24 timmar i rumstemperatur. pH-värdet är 8,9 och maximal stabilitet vid pH-värden mellan 8,6 och 9,4. Enligt "Physical and Chemical In-use Stability of Fluorouracil 50 mg/ml, Concentrate for Solution for Infusion, Approved 27/02/14, anges för koncentrationer 0,5 mg/mL och 10 mg/mL i NaCl 0,9 % en hållbarhet på 112 dagar i rumstemperatur och normalt ljus. I Glukos 5 % anges en hållbarhet på över 100 dagar i rumstemperatur och normalt ljus.

Teva, enligt FASS - 12 timmar.

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	Stödande behandling
Hematologisk toxicitet Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos enligt vårdprogram eller lokala instruktioner.	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
Gastrointestinal påverkan Diarré vanligt.		
Slemhinnetoxicitet Mukositis (stomatit, esofagit, faryngit, proktit) vanligt.		
Hjärttoxicitet EKG förändringar, angina, hjärtinfarkt, arytmier och kardiogen chock kan uppträda.		

Fortsättning på nästa sida

Observandum**Kontroll****Stödjande behandling**

Övrigt

DPD (dihydropyrimidin dehydrogenas) brist leder till ökad toxicitet, med risk för mycket allvarliga eller fatala förlopp. Enligt rekommendationer från Läkemiddelsverket bör patienter testas för DPD brist före behandlingsstart. Vid partiell brist reducerad dos, vid total brist avstå behandling.

Då test inte hittar alla med nedsatt DPD aktivitet ska DPD brist misstänkas oavsett testresultat vid allvarlig toxicitet (slemhinnetoxicitet, hematologisk toxicitet och/eller neurotoxicitet) eller vid anamnes på svår toxicitet på tidigare fluoropyrimidin behandling. Överväg avbrytande av behandling eller kraftigt reducerad dos.
