

Antitumoralt läkemedel

Fluorouracil Intravenös infusion

ATC-kod: L01BC02

BASFakta

Doseringsaspekter

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

Anvisningar

Övriga anvisningar för läkemedelsadministration

Handhavande

Cytostatika, läkemedel som kräver skyddsutrustning vid hantering, se rekommenderade instruktioner i tabell 1 (röd) <https://cancercentrum.se/download/18.4b2c14a019545e36ca725099/1742298635703/handhavande-cancerlakemedel-riskanalys-1701.pdf>

Spädningsinformation

Spädningsvätska

500 ml Glukos 50 mg/ml

1000 ml Glukos 50 mg/ml

500 ml Natriumklorid 9 mg/ml

1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml

Hållbarhet efter spädning
72 timmar**Förvaring**
Rumstemperatur

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	Stödjande behandling
Hematologisk toxicitet	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos enligt vårdprogram eller lokala instruktioner.		
Gastrointestinal påverkan		
Diarré vanligt.		
Slemhinnetoxicitet		
Mukosit (stomatit, esofagit, faryngit, proktit) vanligt.		
Hjärttoxicitet	EKG	
EKG förändringar, angina, hjärtinfarkt, arytmier och kardiogen chock kan uppträda.		
Övrigt		
DPD (dihydropyrimidin dehydrogenas) brist leder till ökad toxicitet, med risk för mycket allvarliga eller fatala förlopp. Enligt rekommendationer från Läkeemedelsverket 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.		
Extravasering		Kyla
Gul		
Vävnadsretande, men ger sällan allvarlig skada (medelhög risk för vävnadsskada).		
Smärta, erytem och pigmentering har dokumenterats vid extravasering.		
Följ instruktionen för kylbehandling, se stöddokument Extravasering.		

Versionsförändringar

Version 1.8

Extravaseringstext kortad

Version 1.7

Lagt till handhavandeinfo.

Version 1.6

extravasering gul, kyla, text.

Version 1.5

DPD brist text skärpt

Version 1.4

Hållbarheten har uppdaterats.

Version 1.3

referens screening DPD tillagd

Version 1.2

DPD text skärpt

Version 1.0

Basfaktan fastställdes.