

## Antitumoralt läkemedel

## Fluorouracil Intravenös injektion

ATC-kod: L01BC02

Basfakta

## Doseringsaspekter

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

## Spädningsanvisningar

Ordinerad volym dras upp i spruta av lämplig storlek, förslut.

De olika leverantörerna anger följande hållbarheter:

Accord - inga uppgifter i FASS. Enligt "Physical and Chemical In-use Stability of Fluorouracil 50 mg/ml, Concentrate for Solution for Infusion, Approved 27/02/14, anges för utspädd lösning i polypropen-spruta, rumstemperatur, normalt ljus, en hållbarhet på 96 dagar.

Teva - inga uppgifter i FASS.

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

Fortsättning på nästa sida

<b>Observandum</b>	<b>Kontroll</b>	<b>Stödjande behandling</b>
<b>Övrigt</b> 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.		
<b>Extravasering</b>		Kyla
<b>Gul</b> 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 uppdaterad.

### Version 1.3

Referens tillagd angående DPD screening inför behandlingsstart.

### Version 1.2

DPD text skärpt

### Version 1.0

Basfaktan fastställdes.