Läkemedel

Goserelin Subkutan injektion

ATC-kod: L02AE03

Basfakta

Doseringsaspekter

Beräkningssätt: Standarddos
Enhet för grunddos: mg
Administreringsväg: Subkutan

Anvisningar

Anvisningar för läkemedelsadministration

Ett implantat injiceras subkutant i främre bukväggen var 28:e dag eller var 3:e månad. Goserelin frisätts kontinuerligt från implantatet.

Övriga anvisningar för läkemedelsadministration

Handhavande

Läkemedel som kräver viss skyddsutrustning vid hantering pga fosterskadande risk.

Skyddsnivå baseras på riskanalys speciellt med hänsyn till gravida medarbetare och hur ofta läkemedlet hanteras på enheten.

Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Immunologisk reaktion		
Överkänslighetsreaktioner har rapporterats, anafylaktiska reaktioner sällsynt.		
Övrigt	Biverkningskontroll	
Både män och kvinnor: Värmevallningar mycket vanligt, sällan skäl till avbruten behandling, kan fortsätta efter behandlingens slut. Minskad libido (sexuell lust) mycket vanligt. Kvinnor: Torrhet i slidan, förstorade bröst vanligt. Bortfallsblödning har rapporterats, oftast i början av behandlingen, se FASS. Ökat motstånd i cervix kan inträffa, försiktighet vid behov av dilatation av cervix. Män: Erektil dysfunktion vanligt, gynekomasti förekommer och ömhet i bröst finns rapporterat.		
Övrigt		
Humörförändringar och depression vanligt, både män och kvinnor.		
Hudtoxicitet	Monitorering	
Både män och kvinnor: Hyperhidros (ökad svettning) vanligt, sällan skäl till avbruten behandling, kan fortsätta efter behandlingens slut. Utslag förekommer, oftast milda och reversibla utan avbruten behandling. Reaktioner vid injektionsställe som rodnad, smärta, svullnad och blödning förekommer. Uppmärksamhet kring detta vid injektion, extra försiktighet vid lågt BMI och/eller patienter med antikoagulationsbehandling. Kvinnor: akne förekommer, alopeci (håravfall) har rapporterats.		
Hjärttoxicitet	Blodtryck	
Både kvinnor och män: Blodtrycksproblem, både hyper- och hypotoni förekommer. Oftast övergående, eventuellt behov av utsättning av behandling, men kan klinga av även under fortsatt behandling, se FASS. Män: Hjärtsvikt och hjärtinfarkt förekommer, risken tycks öka vid kombination med antiandrogener. QT-förlängning har rapporterats, varför försiktighet skall iakttagas om tidigare händelse av QT-förlängning, eller samtidig annan behandling med ökad risk för detta, se FASS.		
Övrigt	Biverkningskontroll	
Ökad risk minskad bentäthet vid långtidsbehandling antiandrogener, mer framträdande än tidigare listor per substans enligt klinisk erfarenhet. Risk för fraktur. Se över övriga riskfaktorer, kronisk alkohol och tobaksanvändning, ärftlighet, långtidsbehandling med antiepileptisk medicinering och/eller kortikosteroider. Gör bentäthetsmätning, se över kalk, D-vitamin och sköldkörtelvärden och överväg direkt benstärkande behandling vid behov. Hyperkalcemi har rapporterats, mest vid kända skelettmetastaser. Skelett och ledsmärta förekommer.		

Fortsättning på nästa sida

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Endokrinologi	Vikt	
Viktuppgång vanligt.		
Män: Hyperglykemi eller nedsatt glukostolerans förekommer.		
Både män och kvinnor: Hypofysapoplexi fallrapporter, liksom hypofystumör fallrapporter.		
CNS påverkan		
Både män och kvinnor: Parestesi förekommer.		
Män: Ryggmärgskompression förekommer.		
Kvinnor: Huvudvärk förekommer.		
Övrigt		
Tumor flare, smärta från tumör kan öka under de första veckorna efter behandlingsstart.		
Interaktionsbenägen substans	EKG	
På grund av ökad risk för QT-förlängning skall försiktighet iakttas om samtidig administrering av läkemedel med ökad risk för QT-förlängning eller allvarliga rytmrubbningar. (Exempel på läkemedel att vara försiktig med vid samtidig adminsitrering är: klass IA antiarytmika (t.ex. kinidin, disopyramid) eller klass IIIA antiarytmika (t.ex. amiodaron, sotalol, dofetilid, ibutilid), metadon, moxifloxacin och antipsykotika.)		
Graviditetsvarning		
Risk för abort och fetala anomalier.		

Versionsförändringar

Version 1.4
Bentäthet, viktökning och ökad vanlighet libido.

Version 1.3
Handhavande, justerad information då preparatet omvärderats enligt NIOSH.

Version 1.2
Förtydligat information i Handhavande. (Tagit bort ordet cytostatika)

Version 1.1
Lagt till handhavandeinfo.

Version 1.0
Basfaktan fastställdes.