Antitumoralt läkemedel

Karboplatin Intravenös infusion

ATC-kod: L01XA02

Basfakta

Doseringsaspekter

Beräkningssätt: Njurfunktion (AUC Calvert)
Enhet för grunddos: mg
Administreringsväg: Intravenös

Anvisningar

Anvisningar för läkemedelsadministration
Utökade anvisningar för ordination:

Dosering av totaldos enligt Calverts formel: AUC x (GFR+25). Använd absolut värde (=okorrigerat GFR, ml/min).

För konvertering från relativt värde (=korrigerad GFR, ml/min/1.73m2) till absolut GFR, använd kalkylator på https://egfr.se/ .

Maxdos Karboplatin: 900mg vid AUC6, 750mg vid AUC 5, 600mg vid AUC4.

eGFR och eGFRmedel (kreatinin eller cystatin C) fås via lab eller beräknas via https://egfr.se/.

Vid eGFR >/=90 (ml/min/1.73m2) är osäkerhet stor (lab anger ofta ej värde över denna gräns), utför invasiv metod eller GFR beräkning på https://egfr.se/ (annars risk underdosering).

Vid avvikande muskelmassa, kakexi eller pågående kortisonbehandling är eGFRmedel mindre tillförlitligt, se https://egfr.se//.

Vid BMI >/=25 bör Cockcroft-Gaults formel inte användas för beräkning av eGFR.

Vid skillnad >20% mellan eGFR Cystatin och eGFR Kreatinin (kvot utanför intervall 0,80-1,20), utför invasiv metod (iohexol- eller Cr-EDTA clearance).

Om s-kreatinin används för njurfunktionsbedömning inför ordination bör avvikande s-kreatinin eller ändring>/=30% jämfört utgångsläget leda till ny skattning av GFR (Cystatin C eller invasiv metod).

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

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

Spädningsanvisningar

Ordinerad dos sätts till infusionsvätskan, blanda väl.

De olika leverantörerna anger följande hållbarheter:

Accord, enligt FASS - 30 timmar kallt och 24 timmar vid rumstemperatur. Enligt "Cytarabine Stability Data-Dilution Study Report" daterad 2018.10.18 anges för koncentrationerna 0,3 mg/mL och 3 mg/mL:

NaCl 0,9 %, kallt och ljusskyddat - 48 timmar.

NaCl 0,9 %, rumstemperatur, normalt ljus - 30 timmar.

Glukos 5 %, kallt och ljusskyddat samt rumstemperatur och normalt ljus - 56 dagar.

Actavis, enligt FASS - 8 timmar i rumstemperatur.

Ebewe, enligt FASS - koncentration 0,4 eller 4 mg/mL i Glukos 5 %, kallt eller rumstemperatur, i skydd för ljus, anges hållbarheten till 28 dagar.

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
Akut infusionsreaktion/anafylaxi	Blodtryck Puls	Akutberedskap Antihistamin Kortikosteroid
Överkänslighetsreaktioner finns. Riskökning vid många kurer.		
Inom gynekologisk cancer riskökning efter >6 kurer eller vid reintroduktion efter paus. Vid gynekologisk cancerbehandling överväg Extended karboplatin regim med förlängd infusionstid till 3 timmar samt upptrappande infusionshastighet och spädningsvätska 1000 ml. Se referens.		
Överväg profylax med antihistamin och/eller kortikosteroider.		
Hematologisk toxicitet	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.		
Njurtoxicitet	Njurfunktion	
Njurfunktionsstörning förekommer men är vanligtvis inte dosbegränsande toxicitet, och uppvätskning behövs oftast inte. Försiktighet med nefrotoxiska läkemedel inkl aminoglykosider.		
Neuropati	Biverkningskontroll	
Perifer neuropati förekommer, oftast mild vid konventionella doser. Symtom mestadels beskrivet som parestesi och minskade djupa senreflexer. Ökad risk hos patienter >65 år och hos dem som tidigare behandlats med Cisplatin.		
Hög emetogenicitet		Antiemetika
Vid AUC 4 eller mer.		

Fortsättning på nästa sida

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Extravasering		
Gul Vävnadsretande, men ger sällan allvarlig skada (medelhög risk för vävnadsskada).		
Interaktionsbenägen substans Karboplatin kan interagera med aluminium och bilda en svart fällning. Samtidig administrering av vaccin mot Gula febern vid Karboplatinbehandling är kontraindicerad, risk för generaliserad vaccinsjukdom. Samtidig administrering av levande försvagade vacciner vid Karboplatinbehandling rekommenderas ej. Samtidig administrering av Fenytoin eller Fosfenytoin vid Karboplatinbehandling rekommenderas ej, risk för förvärrade kramper eller ökad risk för toxicitet. Samtidig administrering av diuretika inklusive loopdiuretika och andra nefrotoxiska eller ototoxiska substanser vid Karboplatinbehandling ska ske med försiktighet, risk för ökad eller förvärrad toxicitet, se FASS.		

Versionsförändringar

Version 1.17
Extravaseringstext kortad

Version 1.16
textjustering extended regim text

Version 1.15
Förtydligande om extended version vid gynekologisk cancerbehandling.

Version 1.14
finjusterad text

Version 1.13
Karboplatin extended omnämns

Version 1.12
tagit bort tom ruta referens

Version 1.11
Fixat länk i referens.

Version 1.10
kyla eller värme?

Version 1.9
Lagt till handhavandeinfo.

Version 1.8
extravasering gul, justerad kontroll.

Version 1.7
Tagit bort mellanslag.

Version 1.6
Justerat tecken. $>/=$

Version 1.5
Utökad anvisning för ordination tillagd efter genomgång.

Version 1.4
Hållbarheten har uppdaterats.

Version 1.3
Uppdaterad tinteraktioner illagd

Version 1.2
ändrad ordning?

Version 1.1
neuropati

Version 1.0
Basfaktan fastställdes.