

Antitumoralt läkemedel

Karmustin Intravenös infusion

ATC-kod: L01AD01

BASFakta

Doseringsaspekter

Beräkningssätt:	Kroppsyta	Max ackumulerad dos:	1000 mg/m ²
Enhet för grunddos:	mg/m ²		
Administreringsväg:	Intravenös		

Anvisningar

Anvisningar för läkemedelsadministration

Information saknas i FASS, gå istället till <https://www.lakemedelsverket.se/sv/sok-lakemedelsfakta>

Övriga anvisningar för läkemedelsadministration

Infusionstid 1-2 timmar.

Handhavande

Cytostatika, läkemedel som kräver skyddsutrustning vid hantering, se rekommenderade instruktioner i tabell 1 (röd)<https://cancercentrum.se/contentassets/59704405fb4645a7918481e5c9976e7c/handhavande-cancerlakemedel-riskanalys-1701.pdf>

Spädningsinformation

Spädningsvätska

500 ml Glukos 50 mg/ml

500 ml Natriumklorid 9 mg/ml

Spädningsanvisningar

100 mg löses med 3 ml av det medföljande lösningsmedlet (etanol). Karmustin måste lösas upp helt i etanol innan Sterilt vatten tillsätts. Tillsätt sedan 27 ml Sterilt vatten, blanda noga, ger stamlösning 3,3 mg/ml. Ger en gulaktig lösning. Ordinerad dos dras upp i spruta och sätts till infusionsvätskan. *Infusionspåsen skyddas från ljus ända tills administreringen avslutats.*

Följande hållbarhetstider anges:

Carmustine Accord, FASS - hållbarhet 4 timmar i rumstemperatur. Dessa lösningar är också stabila under 24 timmar* i kylskåp (2 till 8 °C) och i ytterligare 3 timmar vid 20 till 25 °C. *24 timmars förvaring av den slutligt spädda lösningen är den totala tid karmustin är i lösning, inklusive den tid det är berett med 3 ml etanol och 27 ml vatten för injektionsvätskor. Beredd stamlösning är hållbar 24 timmar kallt.

Carmustine Obvius, Produktresumé - administreringen ska vara slutförd inom 3 timmar från beredning/spädning.

Carmustine Macure, Produktresumé - administreringen ska vara slutförd inom 3 timmar från beredning/spädning.

Stabilitetsstudie av Knoll et al finns under Referenser. Där visar har de undersökt stabiliteten för Carmustin Obvius och Carmubris, beredd enligt instruktion och därefter tillsatt till Glukos 50 mg/mL i PP/PE påsar.

Stamlösningen uppges vara hållbar i 48 timmar, kallt. Vid en koncentration på 0,2 mg/mL var hållbarheten 60 timmar kallt och 8,5 timmar vid rumstemperatur, ljusskyddad. Kopia av referensen kan fås på förfrågan.

Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hematologisk toxicitet Hematologisk toxicitet kan vara behandlingsmålet. Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos. Myelosuppressionen är ofta sent uppträdande (4-6 v efter behandling). Kumulativ dosrelation och kan bli uttalad.	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
Andningsvägar Lunginfiltrat och/eller fibros, dosrelaterad, varför max ackumulerad dos 1000 mg/m ² . Tidigare Lomustinbehandling ska räknas med i kumulativ dosberäkning. Fibros kan uppstå långt efter behandlingen avslutad. Pneumonit förekommer.	Monitorering	
Hög emetogenicitet Gastrointestinal påverkan Hög emetogenicitet. Illamående och kräkningar vanliga, uttalade besvär. Viktnedgång, förstoppning, diarré och stomatit förekommer.		

Fortsättning på nästa sida

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Levertoxicitet Förhöjda leverprover, övergående.	Leverfunktion	
Starkt vävnadsretande Vätskan alkoholinhållande och kan ge lokal vävnadsreaktion vid injektionsställe, svullnad, smärta, rodnad och flebit.		
Extravasering (Röd) Klassas som vävnadstoxisk, risk för nekros (hög risk för vävnadsskada). Vesicant (blåsbildande, brännskadeliknande) DNA bindande. Extravasering kan ge svåra skador, sår, nekros, kontraktur finns beskrivet. Central infart rekommenderas. Följ instruktion för kylbehandling, se stöddokument Extravasering.		Kyla
Graviditetsvarning Fertila kvinnor och män med fertil kvinnlig partner skall använda effektiva preventivmedel under behandling och till och med 6 månader efter behandlingen.		
Interaktionsbenägen substans Samtidig administrering av cimetidin med karmustinbehandling leder till möjlig fördröjd ökad toxisk effekt av karmustin på grund av hämmad karmustinmetabolism. Samtidig administrering av digoxin med karmustinbehandling leder till möjlig fördröjd sänkt effekt av digoxin på grund av minskat upptag av digoxin. Samtidig administrering av melfalan med karmustinbehandling leder till ökad risk för lungtoxicitet.		