

# Antitumoralt läkemedel

## Kladribin Subkutan injektion

BASFakta

### Doseringsaspekter

<b>Beräkningssätt:</b>	Kroppsvikt
<b>Enhet för grunddos:</b>	mg/kg
<b>Administreringsväg:</b>	Subkutan

### Spädningsinformation

#### Spädningsanvisningar

Korrekt volym dras upp i spruta och ges subkutant utan ytterligare spädning. Om validering vid tillverkningsenheten medger lång hållbarhet kan alla injektioner i en behandling (5 dagar) förberedas.

### Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
<b>Hematologisk toxicitet</b> Hematologisk toxicitet kan vara behandlingsmålet. Neutropeni mycket vanligt. Lymfopeni ofta långvarig. Trombocytopeni och anemi vanligt. Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
<b>Infektionsrisk</b> Infektioner vanliga.	Monitorering	Infektionsbehandling/profylax
<b>Tumörlyssyndrom</b>  Hyperurikemi sällsynt, men finns rapporterat. Hyperurikemi kan uppstå till följd av snabb lys av tumörceller vid vissa sjukdomar under vissa förutsättningar (exempelvis vanligast i uppstartsbehandling). Viktigt att patient är väl hydrerad och har god diures. Som skydd ges eventuellt Allopurinol under behandlingstiden. Vid behov kan antidoten rasburikas (Fasturtec) ges.	Urat	Hydrering Allopurinol
<b>Gastrointestinal påverkan</b> Illamående, kräkningar, förstoppning, diarré och aptitnedgång vanliga.		
<b>Hudtoxicitet</b> Utslag, lokalt exantem, vanligt. Klåda, hudsmärtor och erytem förekommer. Stevens-Johnsons syndrom/Lyells syndrom sällsynt.		
<b>CNS påverkan</b> Huvudvärk och yrsel vanligt. Sömnsvårigheter, ångest förekommer. Parestesi, polyneuropati, ataxi och förvirring finns rapporterat. Enstaka fall av apoplexi, tal och sväljstörningar och epileptiska anfall. PML (Progressiv multifokal leukoencefalopati) enstaka fall finns rapporterade, biverkansstart kan ske lång tid efter behandlingen. Överväg diagnos vid nya eller förvärrade neurologiska, kognitiva eller beteendemässiga tecken eller symtom.		
<b>Andningsvägar</b> Onormala andningsljud, bröstljud och hosta vanligt. Andfåddhet, infiltrat och mukositet förekommer.		
<b>Övrigt</b> Reaktioner vid injektionsställe vanligt. Feber, trötthet, asteni vanligt. Muskelsmärter, led- och skelettsmärter förekommer. Ödem och sjukdomskänsla förekommer.		
<b>Levertoxicitet</b> Reversibel ökning av bilirubin och transaminaser förekommer, oftast lindriga. Leversvikt sällsynt.		

Fortsättning på nästa sida

**Observandum****Kontroll****Stödjande behandling**

---

**Övrigt**

Sekundära maligniteter förekommer, störst risk 2 år efter diagnos.

---

**Graviditetsvarning**

Teratogena och mutagena egenskaper. Kvinnor i fertil ålder måste använda effektiv preventivmetod under behandlingen och i sex månader efter sista dos.

---