

## Antitumoralt läkemedel

## Krisantaspas Intravenös infusion

ATC-kod: L01XX02

## BASFakta

## Doseringsaspekter

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

## Anvisningar

## Anvisningar för läkemedelsadministration

Krisantaspas finns som två registrerade läkemedel Enrylaze och Erwinase. Dessa doseras efter olika principer och är inte utbytbara i en behandlingscykel.

Denna basfakta baseras på <https://fass.se/health/product/20220525000017/smpcsom> doseras i mg.

## Övriga anvisningar för läkemedelsadministration

## Handhavande:

Information om särskild skyddsutrustning vid hantering saknas och det finns inte upptaget i några listor över "Hazardous drugs". Ta hänsyn till att läkemedlet kan vara sensibiliserande.

## Barn

Denna basfakta är granskad för barn.

## Spädningsinformation

## Spädningsvätska

100 ml Natriumklorid 9 mg/ml

## Spädningsanvisningar

Beräknad dos dras upp i spruta och sätts till infusionspåsen. Infusionsvätskan ska vara klar och fri från synliga partiklar.

Inget koncentrationsintervall anges i spc eller stabilis. Späd ordinerad dos i 100 ml NaCl för intravenös administrering.

## Hållbarhet efter spädning

12 timmar (Natriumklorid 9 mg/ml)  
24 timmar (Natriumklorid 9 mg/ml)

## Förvaring

Rumstemperatur  
Kallt

## Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Akut infusionsreaktion/anafylaxi	Blodtryck Puls	Akutberedskap
Hypersensitivitetsreaktion vanligt, oftast grad 1-2, anafylaxi ovanligt.		
Hematologisk toxicitet	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
Koagulationsrubbningar förekommer, kan bli allvarliga. Både trombos och blödningsbenägenhet. Ökad risk för koagulationsrubbning kan finnas vid samtidig kortisonbehandling, se FASS, interaktioner.		
Anemi, trombocytopeni och myelosuppression omnämns, men osäkerhet om kombinationssubstans som orsak.		
CNS påverkan	Biverkningskontroll	
Cerebral trombos (inklusive hjärninfarkt och sinustrombos) har rapporterats pga koagulationsrubbning.		
Encefalopati, förvirring, hallucinationer förekommer. Krampanfall och yrsel har rapporterats. Fallrapport om reversibelt posteriot leukoencefalopati (PRES).		
Levertoxicitet	Leverfunktion	
Förhöjda levervärden mycket vanligt, rapporter om allvarlig leverpåverkan finns. Kontroll av levervärden före och under behandling.		

Fortsättning på nästa sida

<b>Observandum</b>	<b>Kontroll</b>	<b>Stödjande behandling</b>
<b>Gastrointestinal påverkan</b> Akut pankreatit vanligt, kan bli allvarlig, enstaka dödsfall rapporterade. Omnämns även enstaka rapporter om sen debut, dvs efter behandlingens avslut. Illamående, kräkning och viktnedgång vanligt och diarré, buksmärta förekommer enligt tabell, men osäkerhet om kombinationssubstans som orsak.	Biverkningskontroll	
<b>Endokrinologi</b> Hyperglykemi vanligt, behandlingsbehov med insulin förekommer. Hypertriglyceridemi, och pseudohyponatremi till följd av detta, förekommer. Risk förhöjda ammoniumjon-nivåer, delvis förväntad behandlingseffekt. Kontroll ammoniumjon rekommenderas, i synnerhet vid kraftigt illamående/biverkningar, kan kräva åtgärd.	Biverkningskontroll Elektrolyter	
<b>Immunologisk reaktion</b> Urtikaria förekommer, hudutslag, klåda, eksematösa utslag förekommer. Vid allergisk reaktion finns stor risk att antikropps bildning skett. Enzymaktivitet kontrolleras vanligen regelbundet under behandlingen, extra prov bör vanligen tas enligt särskild instruktion vid misstanke om allergisk reaktion för att undersöka eventuell inaktivering.	Biverkningskontroll	
<b>Extravasering</b> <b>Grön</b> Ej vävnadsskadande (låg eller minimal risk för vävnadsskada vid extravasering).		
<b>Interaktionsbenägen substans</b> Erwinia Asparaginas har substansnamnet Krisantaspas. Administrering av Krisantaspas i kombination med eller omedelbart före prednison kan ge ökad toxicitet (kan öka risken för koagulationsrubbnings). Administrering av Krisantaspas samtidigt med eller omedelbart före Vinkristin kan förknippas med ökad toxicitet och ökad risk för anafylaxi. Samtidig administrering av Krisantaspas och läkemedel som påverkar leverfunktion kan ge ökad risk för levertoxicitet. Samtidig administrering av Imatinib med Krisantaspas kan ge ökad risk för levertoxicitet, se FASS. Interaktion med Metotrexat och Cytarabin kan förekomma, se FASS.		

## Versionsförändringar

### Version 1.2

Grönmärkning extravasering saknades

### Version 1.1

Barngranskad märkning.

### Version 1.0

BASFakta fastställdes.