

## Antitumoralt läkemedel

# Mitoxantron Intravenös infusion

ATC-kod: L01DB07

**Basfakta**

## Doseringsaspekter

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

## Anvisningar

### Övriga anvisningar för läkemedelsadministration

Starkt blåfärgad lösning, kan ge blåfärgning av urin, naglar och hud.

### 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

100 ml Glukos 50 mg/ml

250 ml Glukos 50 mg/ml

50 ml Natriumklorid 9 mg/ml

100 ml Natriumklorid 9 mg/ml

250 ml Natriumklorid 9 mg/ml

### Hållbarhet efter spädning

24 timmar

72 timmar

### Förvaring

Rumstemperatur

Kallt

### Spädningsanvisningar

Ordinerad dos sätts till infusionsvätskan och blandas väl, hållbarhet enligt FASS.

Sandoz, Danmark, har kompletterat med följande information daterad 2020-06-19. I Natriumklorid 9 mg/mL, koncentration 0,04 mg/mL, i EcoFlac (B.Braun), anges hållbarheten kallt till 28 dygn och 7 dygn i rumstemperatur. I Glukos 50 mg/mL, koncentration 0,12 mg/mL, anges hållbarheten för ViaFlo (Baxter) till 28 dygn kallt och 2 dygn i rumstemperatur. För EcoFlac (B.Braun) anges hållbarheten till 7 dygn kallt och 2 dygn i rumstemperatur.

## Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödande behandling
<b>Hematologisk toxicitet</b>	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
Hematologisk toxicitet kan vara behandlingsmålet. Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.		
<b>Hjärttoxicitet</b>	Hjärtfunktion	
Risk för antracyklininducerad kardiomyopati med hjärtsvikt som följd. Kan uppstå sent i behandlingen eller flera månader efteråt. Risken ökar med stigande kumulativ dos och vid tidigare hjärtsjukdom, strålbehandling mot del av hjärtat eller tidigare behandling med andra antracykliner eller antracenedioner (trolig additiv toxicitet), varför det framförallt för dessa riskgrupper bör finnas utgångsvärde på vänsterkammarmfunktion (ekokardiografi eller motsvarande).		

Fortsättning på nästa sida

<b>Observandum</b>	<b>Kontroll</b>	<b>Stödjande behandling</b>
<b>Tumörlyssyndrom</b>	Urat	Hydrering Allopurinol
Tumörlyssyndrom 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.		
<b>Starkt vävnadsretande</b>		
Antracykliner <b>skall</b> ges via central infart.		
<b>Extravasering</b>		
<b>Röd</b>		Kyla Dexrazoxan DMSO
Vävnadstoxisk - risk för nekros (hög risk för vävnadsskada). Vid behov följ instruktion för kylbehandling, se stöddokument Extravasering. Vid konstaterad extravasering av antracykliner överväg behandling med Dexrazoxan (Savene), se regim Dexrazoxan. Eventuell kylbehandling som startats i väntan på Dexrazoxan skall avslutas minst 15 minuter före Dexrazoxan påbörjas. Om Dexrazoxan helt saknas, eller inte kan startas inom 6 timmar, överväg DMSO behandling, se stöddokument Extravasering.		

## Versionsförändringar

### Version 1.5

Lagt till 50 ml till spädingsvätska.

### Version 1.4

Lagt till handhavandeinfo.

### Version 1.3

extravasering röd, justerade texter

### Version 1.2

Hållbarheten har kompletterats med information från Sandoz, Danmark.

### Version 1.1

Hållbarheterna har uppdaterats enligt FASS.

### Version 1.0

Basfaktan fastställdes.