Antitumoralt läkemedel

Nelarabin Intravenös infusion

ATC-kod: L01BB07

Basfakta

Doseringsaspekter

Beräkningssätt: Kroppsyta
Enhet för grunddos: mg/m^2
Administreringsväg: Intravenös

Anvisningar

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

Barn

Denna basfakta är granskad för barn.

Barnspecifik kommentar

För barn kan dosering med enhet mg/kg vara aktuell.

Konsultera alltid respektive protokoll.

Spädningsinformation

Spädningsanvisningar

Nelarabin får inte spädas före administrering. Ordinerad dos av nelarbin förs över till en infusionspåse av polyvinylklorid (PVC) eller etylvinylacetat (EVA). Hållbart i upp till 8 timmar vid upp till 30°C, enligt FASS.

Enligt den refererade artikeln av Kaiser och Krämer fann de att "ready-to-use" lösning i EVA-påse är fysikaliskt och kemiskt stabila över en 4-veckors period i rumstemperatur utan ljusskydd.

Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hematologisk toxicitet	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
Hematologisk toxicitet kan vara behandlingsmålet.		
Infektionsrisk		
Viss ökad infektionsrisk.		
CNS påverkan	Biverkningskontroll	
Somnolens vanligt. Perifer neuropati, både sensorisk (domningar, parestesi) och motorisk (svaghet, paralys) vanligt. Huvudvärk och yrsel vanligt. Svåra neurologiska biverkningar finns rapporterat, förändrat mentalt status, kramper, status epileptikus, koma. Det finns även rapporterat demyeliniserande händelsförlopp.		
Inte alltid reversibla biverkningar. Utsättning om neurologisk biverkan når grad 2 eller högre.		
Gastrointestinal påverkan		
Illamående, kräkningar vanliga. Diarré, förstoppning vanliga. Stomatit förekommer.		
Levertoxicitet	Leverfunktion	
Förhöjda levervärden förekommer.		

Fortsättning på nästa sida

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Tumörlyssyndrom	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.		
Extravasering **Grön** Ej vävnadsskadande (låg eller minimal risk för vävnadsskada vid extravasering).		

Versionsförändringar

Version 1.8
Extravaseringstext kortad

Version 1.7
Lagt till handhavandeinfo.

Version 1.6
extravasering grön

Version 1.5
granskad barn

Version 1.4
barnkryss

Version 1.3
uppdaterad inför barnkryss

Version 1.2
Lagt till en referens och kommenterat den under Spädning.

Version 1.1
Hållbarhet har lagts till.

Version 1.0
Basfaktan fastställdes.