

Antitumoralt läkemedel

Trabektedin Intravenös infusion

ATC-kod: L01CX01

BASFakta

Doseringsaspekter

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

Anvisningar

Anvisningar för läkemedelsadministration

Vid perifer infart blandas i 1000 ml infusionsvätska.

Spädningsinformation

Spädningsvätska

250 ml Glukos 50 mg/ml
500 ml Glukos 50 mg/ml
1000 ml Glukos 50 mg/ml
250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml

Koncentrationsintervall:

<= 0,03 mg/ml

Hållbarhet efter spädning

30 timmar

Förvaring

Rumstemperatur

Spädningsanvisningar

Späd 1 mg Trabektedin med 20 ml sterilt vatten (0,25 mg med 5 ml), ger stamlösning med styrkan 0,05 mg/ml. Ordinerad dos dras upp och sätts till infusionsvätskan, blanda väl.

Koncentrationen ska vara mindre än eller lika med 0,03 mg/l.

Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hematologisk toxicitet Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
Gastrointestinal påverkan Illamående, kräkning vanligt. Behov av antiemetikaprofylax. Diarré, stomatit (kan bli svår), magsmärta, dyspepsi relativt vanligt.		
Levertoxicitet Förhöjda transaminaser vanligt, grad 3-4 förekommer, förhöjning av ALP och bilirubin förekommer. Se FASS för rekommenderade gränser före behandling och/eller eventuellt dosjusteringsbehov. Kortikosteroidbehov, inte enbart som antiemetika, utan har även leverskyddande effekt.	Leverfunktion	Kortikosteroid
CNS påverkan Huvudvärk vanligt, yrsel, parestesi och perifer sensorisk neuropati förekommer.		
Övrigt Asteni, trötthet vanligt.		
Övrigt Rhabdomyolys har rapporterats. CK (Kreatinkinas) kontroll om myelotoxicitet, kraftigt stegrade leverfunktionsvärden och/eller njursvikt eller multiorgansvikt skulle uppstå, liksom vid muskelsvaghet eller muskelsmärta. Försiktighet vid administrering samtidigt med läkemedel associerade med rhabdomyolys, som exempelvis statiner.		
Starkt vävnadsretande Vävnadsnekros, även fördröjd.		

Fortsättning på nästa sida

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Extravasering (Röd) Klassas som vävnadstoxisk, risk för nekros (hög risk för vävnadsskada). Vesicant (blåsbildande, brännskadeliknande) DNA bindande. Vävnadsnekros med kirurgisk debridering finns rapporterat. Tecken på nekros kan även vara fördröjd en vecka. Central infart rekommenderas. Följ instruktion för kylbehandling, se stöddokument Extravasering		Kyla