

# Stödregim

## Dexrazoxan (Savene)

Behandlingsavsikt:  
RegimID: NRB-7453  
**Översikt**

### Läkemedel

Substans	Admin-istrering	Spädning	Infusion-stid	Grunddos/admtillfälle	Beräk-ningsätt	Maxdos/admtillfälle	Max ack.dos
1. Dexrazoxan	Intravenös infusion		60 min.	1000 mg/m <sup>2</sup>	kroppsyta	2000 mg	
2. Dexrazoxan	Intravenös infusion		60 min.	500 mg/m <sup>2</sup>	kroppsyta	2000 mg	

### Regimbeskrivning

Dag	1	2	3
1. Dexrazoxan Intravenös infusion 1000 mg/m <sup>2</sup>	x1	x1	
2. Dexrazoxan Intravenös infusion 500 mg/m <sup>2</sup>			x1

### Anvisningar för regimen

#### Villkor för start av regimen

Antidot vid extravasering av antracyclin.

Första infusionen skall startas så snart som möjligt, senast inom 6 timmar efter extravasering.

#### Villkor och kontroller för administration

Blodstatus, kreatinin, clearance (Cystatin C, lohexol, kreatininclearance eller motsvarande), elektrolyter, levervärden.

Infusion sätts i en extremitet eller område annat än det som är drabbat av extravasering.

Nedkylningsåtgärder, som till exempel isförpackningar, skall ha tagits bort från området med extravasering minst 15 minuter före administreringen av Dexrazoxan för att möjliggöra ett tillräckligt blodflöde.

#### Anvisningar för ordination

Kontroll av levervärden viktigt inför administrering hos patienter med känd leverfunktionsstörning.

#### Dosjustering rekommendation

Om kreatininclearance <40 ml/min ska Dexrazoxan-dosen sänkas med 50 %.

#### Övrig information

Infusionstid enligt FASS angiven som 60-120 min.

Dexrazoxan har mutagen effekt och skall inte ges till gravida om inte absolut nödvändigt.

Amning ska avbrytas under behandlingen.

Samtidig administrering av DMSO (dimetylsulfoxid) med Dexrazoxanbehandling rekommenderas inte.

### Biverkningar

<b>Dexrazoxan Observandum</b>	<b>Kontroll</b>	<b>Stödjande behandling</b>
<b>Akut infusionsreaktion/anafylaxi</b> Anafylaktiska reaktioner har rapporterats. Tidigare reaktioner mot dexrazoxan bör noga tas i beaktande före administrering.		
<b>Hematologisk toxicitet</b> Neutropeni och trombocytopeni vanligt, kan nå grad 3-4.		
<b>Infektionsrisk</b> Infektion förekommer (postoperativ infektion, neutropen feber, pneumoni).		
<b>Övrigt</b> Smärta vid injektionsstället vanligt. Flebit, svullnad och rodnad vid injektionsstället förekommer.		
<b>Gastrointestinal påverkan</b> Illamående vanligt. Kräkningar och diarré förekommer.		
<b>Levertoxicitet</b> Ökade ALAT och ASAT värden vanliga, oftast grad 1-2. Kontroll av levervärden inför administrering hos patienter med känd leverfunktionsstörning.		
<b>Övrigt</b> Yrsel och trötthet förekommer. Alopeci (hårfall) förekommer. Muskelsmärter förekommer.		
<b>Elektrolytrubbning</b> Hyponatremi förekommer. Hyper och hypokalemi finns rapporterat. Infusionen innehåller dessutom både kalium och natrium, se FASS. Kontroll av elektrolyter rekommenderas.		
<b>Graviditetsvarning</b> Dexrazoxan har mutagen effekt och skall inte ges till gravida om inte absolut nödvändigt. Fertila kvinnor skall använda effektiva preventivmedel upp till 6 månader efter behandling. Män med fertil kvinnlig partner skall använda effektiva preventivmedel upp till 3 månader efter behandling. Amning ska avbrytas under behandlingen.		
<b>Interaktionsbenägen substans</b> Samtidig administrering av levande vacciner under Dexrazoxanbehandling är kontraindicerat. Samtidig administrering av DMSO (dimetylsulfoxid) med Dexrazoxanbehandling rekommenderas inte. Samtidig användning av Fenytoin under Dexrazoxanbehandling rekommenderas inte, då fenytoin koncentration kan minska och därmed finns ökad risk för kramper. I övrigt, se FASS.		

## Versionsförändringar

### Version 1.2

Lagt in som stödregim.

### Version 1.1

tillägg av patientinformation.

### Version 1.0

Regimen fastställdes