

## Stödregim

RegimID: NRB-7453

## Dexrazoxan (Savene vid extravasering)

## Översikt

## Läkemedel

Substans	Admini- strering	Spädning	Infusions- tid	Grunddos/ admtillfälle	Beräk- ningsätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Dexrazoxan	Intravenös infusion	Ingen spädning	60 min.	1000 mg/m <sup>2</sup>	kroppsyta	2000 mg	
2. Dexrazoxan	Intravenös infusion	Ingen spädning	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

**Emetogenicitet:** Medel

## 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 &lt;40 ml/min ska Dexrazoxan-dosen sänkas med 50 %.

**Antiemetika**

Bedöm behov av antiemetika beroende på om antiemetika givits före den extravaserade cytostatikabehandlingen. Om Aloxi eller Akynzeo givits behövs ej ytterligare Ondansetron. Endast vb från dag 3. Om ingen antiemetika givits, ge Ondansetron ges 8 mg x2 dag 1+2. Olanzapin 2.5-5 mg vb till kvällen ca 3 dgr

**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

Dexrazoxan Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
<b>Övrigt</b> Dexrazoxan används både som antidot vid extravasering av antracykliner och som kardioprotektion (profylax mot hjärttoxicitet). Det är samma substans, men olika läkemedel, med olika spädningsinstruktioner. Denna basfakta lyfter båda användningarna, och biverkningsprofil skiljer sig något mellan användningsområdena. Knapphändiga uppgifter vid användning kardioprotektion, uppgifter delvis från UpToDate där försök gjorts att särskilja biverkningar från enbart Dexrazoxan från biverkningar av Dexrazoxan i kombination med annat cytostatika.		
<b>Akut infusionsreaktion/anafylaxi</b> Anafylaktiska reaktioner rapporterade. Tidigare reaktioner mot dexrazoxan bör beaktas före administrering. (Möjliga båda användningar.)		Akutberedskap
<b>Hematologisk toxicitet</b> Neutropeni och trombocytopeni vanligt, kan nå grad 3-4. (Möjliga båda användningar.)	Blodvärden	
<b>Infektionsrisk</b> Infektion vanligt, feber vanligt. (Angivet båda användningar.)	Biverkningskontroll	
<b>Hudtoxicitet</b> Smärta vid injektionsstället vanligt. Flebit, svullnad och rodnad vid injektionsstället förekommer. (Angivet båda användningar.) Utslag förekommer (kardioprotektionsanvändning), alopeci (hårfall) förekommer (antidotanvändning).	Biverkningskontroll	
<b>Gastrointestinal påverkan</b> Illamående vanligt. Kräkningar, diarré, minskad aptit och viktnedgång förekommer. (Uppgift antidotanvändning.)	Biverkningskontroll	
<b>Levertoxicitet</b> Förhöjda levervärden förekommer, oftast grad 1-2, kan nå grad 3- 4, reversibelt. Kontroll av levervärden inför administrering om redan känd leverfunktionsstörning. (Uppgift antidotanvändning.)	Leverfunktion	
<b>Övrigt</b> Trötthet/fatigue förekommer. (Angivet båda användningar) Muskelsmärta förekommer. (Uppgift antidotanvändning.) Elektrolytrubbningar förekommer och infusionen (antidotanvändning) innehåller kalium och natrium, se FASS, kontroll av elektrolyter.	Elektrolyter	
<b>Övrigt</b> Risk för sekundära maligniteter omnämns i metaanalys vara antydd förhöjd vid dexrazoxan-användning som kardioprotektion hos barn. Se referens. (Kardioprotektionsanvändning.)		
<b>Graviditetsvarning</b> Dexrazoxan osäker mutagen effekt och skall inte ges till gravida om inte nödvändigt. Fertila kvinnor och män med fertil kvinnlig partner skall använda effektiva preventivmedel upp till 6 månader efter behandling. Amning ska göras uppehåll under behandlingen. Osäkerhet hur långt uppehåll.		
<b>Extravasering</b> <b>Gul</b> Vävnadsretande, men ger sällan allvarlig skada (medelhög risk för vävnadsskada).  Anses kunna ges via PVK. Vävnadsretande i form av risk flebit, lokal smärta. Endast iv administrering, inte lokal infiltration i extravaserat område med antracyklin.		
<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 fenytoinkoncentration kan minska och därmed finns ökad risk för kramper. I övrigt, se FASS. (Torde gälla båda användningar.)		

## Versionsförändringar

### Version 1.4

Ny text om antiemetika

**Version 1.3**

Byte av basfakta Dexrazoxan.

**Version 1.2**

Lagt in som stödregim.

**Version 1.1**

tillägg av patientinformation.

**Version 1.0**

Regimen fastställdes