

Gäller för: Avdelning 42 NÄL

Innehållsansvar: Francine Herrblom, (mikhe19), Teamledare

Granskad av: Mary Dena, (marde36), Överläkare

Godkänd av: Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-02-27

Giltig till: 2027-02-27

Behandling med Sendoxan (Cyklofosfamid)

Förändringar sedan föregående revidering

Redaktionella utifrån ny mall.

Bakgrund

Sendoxan är ett läkemedel som ges för att dämpa immunförsvaret och därigenom minska den autoimmuna sjukdomsprocessen.

Syfte

Ge Sendoxan- behandling och administrera läkemedlet på ett patientsäkert sätt.

Information

- Patienten ska ta tablett Uromitexan som skyddar urinblåsan under behandlingen 2 timmar före infusion, 2 timmar och 6 timmar efter infusionens slut.
- Behandlingen kan ge illamående och för att förebygga detta ges injektion Ondansetron iv i direkt anslutning till infusionen och som tablett vid behov i 1 – 3 dagar.
- Patienten ska dricka rikligt under behandlingsdygnet, cirka 2 liter (använd vätskelista). Vid vätskerestriktion på grund av hjärtsvikt eller njursvikt gör läkaren individuell bedömning.

- Vara försiktig vid hantering av utsöndringar såsom blodspill, urin, kräkningar och avföringar hos patienter som är under aktiv cytostatikabehandling ska cytostatikahandskar och långärmad skyddsrock med mudd användas. Rester av cytostatika kan finnas i utsöndringar från patienten upp till 7 dygn efter avslutad behandling. Alla utsöndringar under dessa dygn måste därför betraktas som riskavfall och behandlas därefter. Följ NU-sjukvårdens rutin "Cytostatika hantering - U10092-2087047004-30"

Arbetsbeskrivning

Dagen före

- Provtagning och kontroller: CRP, blodstatus, Natrium, Kalium, Krea, Urinsticka, U-sediment, P-glukos, resurin, vikt och blodtryck.
- Sätt välfungerande venflon (PVK), får inte sitta i sårig/retad hud eller nedanför tidigare stickställe. (OBS! Tänk på om patienten sparar arm eller har AV-fistel/graft).
- Kontrollera att patienten ligger på enkelrum på grund av infektionsrisk i samband med behandlingen.
- Ordination: Läkare ordinerar Sendoxan via Cytobase (blandas i 500 ml NaCl), ange aggregat Cyt-Ad-set, Injektion Ondansetron 4 mg/ml 2 ml iv före Sendoxan och tablett Uromitexan 400 mg eller 600 mg i läkemedelsmodulen efter kontroll av provsvar. För beställning av Sedoxan: Beställningsblankett cytostatika. Ifylld blankett faxas till Beredningsenheten.

Behandlingsdagen

- Kontroller: Temp, blodtryck och infektionstecken (vid immunsupprimerande behandling skall patienten inte ha pågående infektion).
- Kontroll att Sendoxan anlänt till avdelningen samt dosering och ID. Hållbarhet 72 timmar.
- Patienten ska ta tablett Uromitexan 400 mg eller 600mg ska ges 2 timmar före infusion (ges för att förebygga urinvägstoxicitet av cyklofosamid).

**Vid cytostatikahantering skall skyddsutrustning användas.
Skyddsrock med långa ärmar, visir samt cytostatika godkända
nitrilhandskar.**

- Förberedelse av infusionen görs i läkemedelsrummet. Sjuksköterskan bär visir eller munskydd, nitril handskar och skyddsrock vid all hantering av infusionen. Förpackningen (påsen) som Sendoxan anländer i tejpas fast på droppställningen och används till allt avfall. Koppla färdigblandat Sendoxan 500 ml och NaCl 100 ml till det 2”svansade” cytostatikaaggregatet. Fyll infusions slang och trevägskran med NaCl.
- Ge injektion Ondansetron 8 mg i v. Koppla infusionen till patienten. Starta NaCl-infusion under någon minut. Stoppa NaCl och starta Sendoxaninfusion som skall infunderas under cirka 90 minuter. Ta av samtliga skyddskläder och lägg i avfallspåsen på droppställningen.
- Avsluta infusion Sendoxan. OBS! Använd skyddskläder, se ovan. Spola venflon med 30ml NaCl. Lägg allt avfall i påsen på droppställningen och förslut väl. Lägg i cytostatika avfall i Läkemedelsrummet i en svart plastlåda märkt med cytostatika och ring sedan specifikt nummer för hämtning (numret står på lilla tavlan i läkemedelsrummet). Rengör droppställning och infusionspumpen.
- Servera rikligt med dryck till patienten, cirka 2 liter detta dygn om inte vätskerestriktion, se ovan.
- Vara försiktig vid hantering av utsöndringar såsom blodspill, urin, kräkningar och avföringar hos patienter som är under aktiv cytostatikabehandling, se ovan.

Efter behandlingen

- 2 timmar efter infusionens start ges andra dosen av T. Uromitexan och tredje dosen ges 6 timmar efter infusionens start.
- Temp dagligen
- Tablett Ondansetron 4 mg mot illamående kan ges vid behov.

Biverkningar

- Eventuella biverkningar av Uromitexan; trötthet, huvudvärk, muskeltrötthet, ben- och ledvärk, hjärtklappning, hypertension, illamående, kräkningar, diarré.

- Eventuella biverkningar av Sendoxan (vanliga); påverkan på blodbild, sekundärinfektion, illamående, kräkningar, diarré, förstoppning, buksmärter.
- Pseudoallergisk reaktion kan förekomma vid behandling av autoimmuna sjukdomar; feber, hjärtklappning, trötthet, hudutslag och klåda.

Information

Läkare skall ge information om att preventivmedel ska användas av både män och kvinnor i fertil ålder under behandlingen och i minst 3 månader efter avslutad behandling.

Uppföljning

- Provtagning 10 dagar efter behandlingen: Blodstatus med Diff, CRP, krea, urea, kalium, albumin, p-glukos, skicka eventuellt med provtagningsetiketter vid utskrivningen.
- Meddela sjuksköterska på dialysmottagningen alternativt njur- eller njursviktsmottagningen patientens namn och personnummer för fortsatt uppföljning.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Avdelning 42 NÄL

Innehållsansvar: Francine Herrblom, (mikhe19), Teamledare

Granskad av: Mary Dena, (marde36), Överläkare

Godkänd av: Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10066-406871065-8

Version: 14.0

Giltig från: 2025-02-27

Giltig till: 2027-02-27