

LÄKEMEDEL - Sendoxan

Revideringar i denna version

Rutinen gäller njurmottagningen och avdelning 131. Rutinen är uppdaterad och flyttad från Barium till SharePoint..

Syfte

Underlag för behandling med Sendoxan på Sahlgreiska avdelning 131 och njurmottagningen. Sendoxan används som behandling av vissa autoimmuna sjukdomar t.ex. nefrit.

Arbetsbeskrivning

All cytostatika beställs från apoteket på faxnummer: 031-190079 på blankett för cytostatikabeställning på APL.se (tel: 031-3429900).

Kontrollera att ordination finns i läkemedelsmodulen och hur mycket NaCl som blandningen ska innehålla (vanligtvis 250 ml). På beställningen anges patientens längd och vikt.

Trevägskran alternativt specialaggregat skall användas, anges på beställningen. Lägg ordinationsunderlag till läkare och faxa.

Hållbarheten är 72 timmar i rumstemperatur efter beredning, påsen ska förvaras i dragskåp.

Behandlingsdagen

Patienten skall alltid träffa sin läkare innan infusionen kopplas. Patienten får inte vara förkyld eller ha någon annan infektion. Rutiner runt cytostatikahantering: följ rutin cytostatikabehandling för Sahlgreiska njurmedicin

Arbetsgång

- Ta blodtryck
- Sätt en pvk i ett kraftigt kärl. Trevägskran eller specialaggregat skall användas.
- Innan behandlingen ges Uromitexan som skyddar urinblåsan mot cytostatiska biverkningar. Vid Sendoxandos under 1000 mg behöver man inte ge Uromitexan. Ibland kan läkare ordinera det ändå – fråga behandlande läkare
 - Alternativ 1: Injektion Uromitexan 100 mg/ml sprutas intravenöst enligt ordination före infusionen. Antalet milligram av injektion Uromitexan 100 mg/ml doseras efter milligram dos Sendoxan, mängden milligram Uromitexan ska vara 20% av milligram Sendoxan.
 - Alternativ 2: Patienten tar T. Uromitexan 400 mg eller 600 mg 2 timmar före infusionen. Antalet milligram av Tablett Uromitexan doseras efter milligram

dos Sendoxan. Mängden milligram Uromitexan ska vara 40% av milligram Sendoxan men avrundas neråt till närmaste tablett.

- Inj. Ondansetron ges iv enl. ordination, mot illamående, ges alltid i preventivt syfte. OBS! För patienter > 65år behöver Ondansetron spädas till infusion, 100 ml.
- Infusion. Sendoxan kopplas. Infusionstakt: 1 timme
- Patienten ska dricka mycket, minst 1 liter under tiden droppet pågår. Vid reducerad urinmängd tillfrågas läkare om vätskeintag under behandling.

Behandlingen avslutas

Innan droppet kopplas bort skall spoldropp med NaCl tillföras för att spola bort rester av cytostatika i droppslang och nål. Se vidare rutin cytostatika för rutiner runt avfall och utsöndringar.

Information till patienten

Ge patienten informationsbroschyr om cytostatika (se länk i referenser). Broschyren finns också på avdelningen.

- Ge patienten T. Zofran/Ondansetron 8 mg. Detta ska skrivas in som behovsordination. Om patienten går hem, skicka med tablett hem.
- Skicka med/eller ge enligt läkemedelslista T. Uromitexan (40% av Sendoxandosen) som skall tas 2 timmar och 6 timmar efter att infusionen avslutats. Skicka med patientinformation om T. Uromitexan.
- Det är viktigt att patienten dricker mycket efter behandlingen för att skölja blåsan. Minst 2 liter vätska de 6 första timmarna. Ibland får man ge dropp om patienten har svårt att dricka. Detta gäller för patienter med god njurfunktion. Vid nedsatt urinmängd beslutar ansvarig läkare om vätskeintag under och efter behandlingen.
- Boka tid för 10-dagarsprover och boka tid för nästa Sendoxanbehandling, detta görs av läkare. 10-dagarsprover: CRP, Hb, LPK, TPK, Diff, Na, K, Ca, Krea, U-sticka inkl. nitrit och eventuella andra prover som ordinerats.

Ansvar

Ansvar för spridning och implementering har avdelnings VEC och överläkare Sigrídur Elíasdóttir på avdelning 131. Ansvar för spridning och implementering på njurmottagningen har VEC njurmottagningen och överläkare Aso Saeed. Gäller för all personal på njurmedicin/Område 5/Sahlgrenska universitetssjukhus.

Verksamhetschef Jennie Lönnbro Widgren ansvarar för att rutinen finns och följer gällande författningar/lagar.

Uppföljning, utvärdering och revision

Medicinsjuksköterskorna Anna Palo och Aline Kåveryd Hult ansvarar för uppföljning/revision av innehållet i rutinen årligen. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient.” Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Dokumentation

Stödjande dokument arkiveras i SharePoint, verksamhet njurmedicin. Redovisande dokument ska hanteras enligt sjukhusets gällande rutiner för arkivering av allmänna handlingar.

Kunskapsöversikt och relaterad information

PM i Barium, nr 13640

<https://alfresco.vgregion.se/alfresco/service/vgr/storage/node/content/13640/Patientinformation%20vid%20cytostatikabehandling.pdf?a=false&guest=true>

Rutin cytostatika avdelning 131

<https://www.av.se/arbetsmiljoarbete-och-inspektioner/publikationer/foreskrifter/cytostatika-och-andra-lakemedel-med-bestaende-toxisk-effekt-afs-20055-foreskrifter/?hl=cytostatika>

PM i Barium, nr. 12952

<https://alfresco.vgregion.se/alfresco/service/vgr/storage/node/content/12952/Cytostatika%20hantering.pdf?a=false&guest=true>

Regional rutin [Antiemetika – förebyggande vid cytostatikabehandling, hematologi och onkologi vuxna \(vgregion.se\)](#)