



Rasburikas intravenös inf 0,3 mg/mL

(Fasturtec)

Tvåstegsspädning.

Särskild hantering vid provtagning, se Övrig information.

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

- Alt. 1: Spädning från 1 st ampull á 7,5 mg
 Alt. 2: Spädning från 2 st ampuller á 7,5 mg
 Alt. 3: Spädning från 1 st ampull á 1,5 mg
 Alt. 4: Spädning från 5 st ampuller á 1,5 mg

OBS! alternativ 3 och 4 bör endast användas vid rest av 7,5 mg ampuller.

TVÅ-STEGSSPÄDNING Alt. 1

Steg 1	Rasburikas 7,5 mg 1 st	+	Medföljande vätska 5 mL	=	Stamlösning 1,5 mg/mL 5 mL
Steg 2	Stamlösning 1,5 mg/mL 5 mL	+	NaCl 9 mg/mL 20 mL	=	INF 0,3 mg/mL 25 mL

TVÅ-STEGSSPÄDNING Alt. 2

Steg 1	Rasburikas 7,5 mg 2 st	+	Medföljande vätska 10 mL	=	Stamlösning 1,5 mg/mL 10 mL
Steg 2	Stamlösning 1,5 mg/mL 10 mL	+	NaCl 9 mg/mL 40 mL	=	INF 0,3 mg/mL 50 mL

TVÅ-STEGSSPÄDNING Alt. 3

Steg 1	Rasburikas 1,5 mg 1 st	+	Medföljande vätska 1 mL	=	Stamlösning 1,5 mg/mL 1 mL
Steg 2	Stamlösning 1,5 mg/mL 1 mL	+	NaCl 9 mg/mL 4 mL	=	INF 0,3 mg/mL 5 mL

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Profylax och akut behandling av höga urinsyranivåer (hyperurikemi) vid initiering av cytostatikabehandling

Ges vid hög risk för tumörlyssyndrom.

Vid låg risk för tumörlyssyndrom ges allopurinol, se annan instruktion.

Barn: 0,15 - 0,2 mg/kg x 1

Vid profylax ges rasburikas 4 - 24 tim innan cytostatikadosen.

Behandlingen kan upprepas vid behov.

Behandlingstid max 7 dagar.

ÖVRIG INFORMATION

Viktig information inför provtagning av urat:

Cirka 15 minuter innan provet tas ska kemlab kontaktas så att centrifugen kan kylas ner.

Kylskåpsförvarade litium- heparinrör ska användas och blodprovet ska transporteras på is till laboratoriet. Även mikrorör kan användas.

Urat på is ska tas 3 - 4 dygn (72 - 96 timmar) efter senaste dos av rasburikas.

Kontraindikation: G6PD brist eller andra metabola sjukdomar som kan ge hemolytisk anemi.

Patienten bör monitoreras för hypersensitivitet. Allergiska reaktioner, feber, kräkningar och huvudvärk är vanliga biverkningar.





Rasburikas intravenös inf 0,3 mg/mL

(Fasturtec)

TVÅ-STEIGSSPÄDNING Alt. 4

Steg 1	Rasburikas 1,5 mg 5 st	+	Medföljande vätska 5 mL	=	Stamlösning 1,5 mg/mL 5 mL
Steg 2	Stamlösning 1,5 mg/mL 5 mL	+	NaCl 9 mg/mL 20 mL	=	INF 0,3 mg/mL 25 mL

Beredningsinstruktion:

Lös upp pulvret med medföljande spädningsvätska och rotera ampullen försiktigt.
Skaka ej.

ADMINISTRERING

Intravenös infusion: 30 min

Administrera helst inte rasburikas i samma infart som cytostatika. Om samma infart måste användas bör infarten spolas med NaCl 9 mg/mL mellan infusionerna.

RIMLIG DOS för Rasburikas intravenös inf 0,3 mg/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
0,15 mg/kg	-	2,5 mL	5 mL	25 mL
0,2 mg/kg	-	3,33 mL	6,67 mL	33,33 mL

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

.Rasburikas (registrerad produkt)

Pulver & vätska till inj/inf

Förvaras i kylskåp. Får ej frysas. Förvaras i originalförpackningen. Ljuskänsligt.
Gäller båda styrkorna.

1,5 mg/mL, Stamlösning

Hållbar 24 tim i kylskåp. Stamlösningen bör INTE sparas pga förväxlingsrisk.
Alternativt ska inte den färdigspädda lösningen sparas.

0,3 mg/mL, Infusionsvätska, lösning

Hållbar 24 tim i kylskåp, 12 tim i rumstemperatur.

REFERENS/LÄNK

FASS

<http://www.fass.se/LIF/startpage?userType=0>

NOPHO protokoll ALL-2008 protokoll. Sid. 131. Version: 3 a

<http://www.nopho.net>

PubMed PMID Easton J et al. Rasburicase. 2001

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11437188>

PubMed PMID Pirrone I et al. Rasburicase-induced Methemoglobinemia: A Case Report and Literature Review. 2021

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/33122582>

Rekommendation , (Grade 2C)

<https://www.gradeworkinggroup.org/>

LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#5192

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ranaa El-Edelbi

ePedID: 5192

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 2

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2024-11-27

KONTROLLERA ATT UTSKRIVEN KOPIA ÄR GILTIG. NY VERSION KAN HA SKAPATS SEDAN UTSKRIFT