

Läkemedel

Ondansetron Intravenös injektion

ATC-kod: A04AA01

Basfakta

Doseringsaspekter

Beräkningssätt:	Standarddos	Maxdos per administrationstillfälle:	16 mg
Enhet för grunddos:	mg		
Administreringsväg:	Intravenös		

Anvisningar

Anvisningar för läkemedelsadministration

Ges som långsam intravenös injektion omedelbart före kemoterapi.

Doser över 8 mg får endast administreras som en intravenös infusion under minst 15 minuter.

Övriga anvisningar för läkemedelsadministration

Övriga anvisningar för läkemedelsadministration

Halveringstid ca 3 timmar. Dygnsdos 8-32 mg.

Enligt FASS: 8 mg långsam iv injektion (minst 30 sekunder, men dos >8 mg infusion minst 15 minuter) följt av 8 mg x 2 oral dos i upp till fem dagar, uppföljning för att förebygga fördröjd och långvarig emes. Maximal engångsdos 16 mg iv, pga dosberoende risk för förlängt QT intervall. Vid högemetogen behandling kan 16 mg iv infusion ges och följas av ytterligare två doser 8 mg iv infusion med 4 timmars mellanrum, se FASS. Oral uppföljning i upp till fem dagar.

Patienter 65-74 år, iv dos skall infunderas över 15 minuter, initial iv dos upp till 16 mg.

Patienter >75 år, iv dos skall infunderas över 15 minuter och initial iv dos max 8 mg.

Handhavande:

Läkemedel som inte kräver skyddsutrustning vid hantering.

Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Gastrointestinal påverkan Förstoppning.		
Huvudvärk Huvudvärk vanligt.		Paracetamol
Hjärttoxicitet EKG förändringar inklusive QT-intervalls förlängningar har rapporterats. Kan ha klinisk betydelse hos patienter med tidigare arytmier eller retledningsstörning i hjärtat, behandling med antiarytmika eller beta-blockare, eller vid hjärttoxiska kemoterapier och/eller elektrolyttrubbning.		
Graviditetsvarning Möjligen finns ökad risk för gomsplatt vid användning under första trimestern. Janusmed beskriver dock användningsområde graviditetsillamående, se Janusmed.		

Fortsättning på nästa sida

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Interaktionsbenägen substans		
Ondansetron metaboliseras av ett flertal hepatiska cytokrom P-450 enzymer: CYP3A4, CYP2D6 och CYP1A2.		
Vid samtidig administrering av starka CYP3A4-inducerare med Ondansetron minskar koncentrationen av Ondansetron, med risk för sämre effekt. (Exempel på starka CYP3A4-inducerare är: fenytoin, karbamazepin och rifampicin.)		
Ondansetron orsakar en dosberoende förlängning av QT-intervallet, varför samtidig administrering av läkemedel som förlänger QT-intervallet och/eller orsakar elektrolytrubbningar med Ondansetron endast bör ske med försiktighet, då ökad risk för QT-intervalls förlängning finns.		
Samtidig administrering av andra serotonerga läkemedel med Ondansetron har medfört rapporter om serotonergt syndrom.		
Samtidig administrering av Tramadol med Ondansetron kan medföra sämre effekt av Tramadol.		
Samtidig administrering av Apomorfin med Ondansetron är kontraindicerat, då risk för hypotension och medvet-slöshet föreligger.		