

The ePed-  
instruction:  
Explanatory in  
english



# Example of an ePed instruction

BARNLÄKEMEDELSINSTRUKTION - 1410.5 - SID 1 (2)

## Ganciklovir intravenös inf 10 mg/mL

(ex Cymevene)

Name & id

Warning

Reconstitution

Environment

Potentiellt teratogent och karcinogent, se Arbetsmiljö och Övrig information.

Tvåstegsspädning (alt. 2)

### INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Alt. 1: Färdigberedd infusionslösning 10 mg/mL (extempore) - bör beställas om möjligheten finns  
Alt. 2: Spädning från 500 mg (Cymevene)

### INGEN SPÄDNING

Alt. 1 Färdigberedd lösning (extempore)

INF  
10 mg/mL  
flera volymer finns

### TVÅ-STEIGSSPÄDNING Alt. 2

<b>Steg 1</b> Cymevene 500 mg 1 st	+	Sterilt vatten alt NaCl 9 mg/mL 10 mL	=	Stamlösning 50 mg/mL 10 mL
<b>Steg 2</b> Stamlösning 50 mg/mL 10 mL	+	NaCl 9 mg/mL alt Glukos 50 mg/mL 40 mL	=	INF 10 mg/mL 50 mL

### Beredningsinstruktion:

Använd cytostatikagodkända engångshandskar vid iordningställande och administrering. Skyddsglasögon ska användas om det finns risk för stänk. Vid kontakt på hud och slemhinnor ska området tvättas noggrant med tvål och vatten.

### ARBETSMILJÖ

Potentiellt fosterskadande och cancerframkallande, hantera enligt lokal rutin. Direktkontakt kan i höga doser ge karcinogena, mutagena och teratogena effekter. Undvik att läkemedlet kommer i direkt kontakt med hud eller slemhinnor.

### VANLIG INDIKATION OCH DOS

Ganciklovir kan ge njurpåverkan och/eller benmärgspåverkan/neutropeni. Dosjustering ska göras vid nedsatt njurfunktion.

CMV = cytomegalovirus

#### Postnatalt förvärvat CMV-infektion

Nyfödda: 5 - 6 mg/kg x 2  
Behandlingstid: minst 2 veckor  
Noggrann koncentrationsbestämning och monitorering rekommenderas.

#### Symtomatisk kongenital CMV-infektion

I första hand rekommenderas oral behandling med valganciklovir, men ganciklovir kan vara ett alternativ om oral behandling inte är möjlig.

Nyfödda: 5 - 6 mg/kg x 2  
Behandlingstid: vanligen 6 mån  
Monitorering av blodstatus, transaminaser, kreatinin och elektrolyter rekommenderas. Vid neutropeni under  $0,5 \times 10^9/L$  rekommenderas halverad dos.

#### Profylax mot CMV-infektion

Alternativ om oral behandling med valganciklovir inte är möjlig.

Barn 1 mån - 18 år: 5 mg/kg x 1

Behandlingstid: vanligen minst 3 mån, men kan vara betydligt längre beroende på bakomliggande sjukdom och risknivå för CMV-infektion/CMV-sjukdom

#### Preemptiv behandling av CMV-infektion Behandling av CMV-sjukdom

Barn 1 mån - 18 år: 5 mg/kg x 2

Behandlingstid: vanligen minst 2 - 3 veckor

Serumkoncentrationsbestämning bör övervägas, framförallt vid njursvikt, behandlingssvikt och/eller biverkningar.

Indication &  
Dose



ePedID: 1410.5 Giltig fr o m: 2024-08-21  
Versionshandtering: [http://eped.sll.sjunit.org/eped/instructions/show\\_instruction\\_1410.html](http://eped.sll.sjunit.org/eped/instructions/show_instruction_1410.html)



**Ganciklovir intravenös inf 10 mg/mL**

(ex Cymevene)

## Administration

**ADMINISTRERING**

Intravenös infusion: 1 timme

Vävnadsretande, kan ge nekros. Kan ges perifert, men stor perifer ven eller central infart rekommenderas, särskilt vid längre behandlingstid.

Ganciklovir är inkompatibelt med många läkemedel och därför rekommenderas inte samadministrering med andra läkemedel utan att noggrann kontroll av kompatibilitet görs. Se t.ex. referens Blandbarhetsdatabasen - Västra Götalandsregionen.

## Dose quick check

**RIMLIG DOS för Ganciklovir intravenös inf 10 mg/mL**

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

## Shelf life

**HÅLLBARHET OCH FÖRVARING****Cymevene (registrerad produkt)**

500 mg, Pulver till infusionsvätska, lösning

Förvaras i rumstemperatur.

50 mg/mL, Stamlösning

Får ej sparas pga förväxlingsrisk.

10 mg/mL, Infusionsvätska, lösning

Hållbar 12 tim rumstemperatur, 24 tim kylskåp.

**Ganciklovir (extempore)**

10 mg/mL, Infusionsvätska, lösning

Kan variera mellan olika extemporetillverkare (uppgifter finns om 28 dagar), se märkning på förpackning. Efter första uttag: hållbar 12 tim rumstemperatur, 24 tim kylskåp.

## Risk assessment

**RISKSÖKNING**Ett stöd för den verksamhet som beslutat att arbeta med verktyget [www.eped.se/best-practice](http://www.eped.se/best-practice)
Info: [http://eped.sll.sjunet.org/eped/bestpractices/show\\_bestpractice\\_E01BP00081.html](http://eped.sll.sjunet.org/eped/bestpractices/show_bestpractice_E01BP00081.html)**ÖVRIG INFORMATION**

Serumkoncentrationsbestämning av ganciklovir kan vara aktuell för att styra behandlingen t.ex. hos patienter med nedsatt njurfunktion, vid otillräckligt behandlingssvar eller vid misstanke om intoxikation.

Då ganciklovir är potentiellt teratogent och karcinogent bör både flickor och pojkar i fertil ålder använda effektivt preventivmedel under behandlingstiden samt en tid efter avslutad behandling. För flickor är den tiden minst 30 dagar och för pojkar minst 90 dagar.

**REFERENS/LÄNK**

FASS

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

Internetadress RAV, Referensgruppen för antiviral terapi - Farmakologisk behandling av cytomegalovirusinfektioner 2023

<https://www.sls.se/rav/rekommendationer/cytomegalovirus/>

Internetadress VGR - Blandbarhetsdatabasen

<https://blandbarhet.vgregion.se/home>

Internetadress VGR, Alfresco - SCT CMV

<https://alfresco.vgregion.se/alfresco/service/vgr/storage/node/content/18940/SCT%20-%20CMV.pdf?a=false&guest=true>

NeoFax

Rekommendation , (Grade 2C)

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

UpToDate

<http://www.uptodate.com>**LOKAL LÄNK**

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

[http://eped.sll.sjunet.org/eped\\_extra/lokalreferens.html#1410](http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#1410)**EPED CENTRALT**

Handläggare/apotekare: Ingehla Rydén

ePedID: 1410

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 5

Lokal kontakt: [www.eped.se/kontakt](http://www.eped.se/kontakt)

Giltig fr o m: 2024-08-21

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

## Additional information

## References &amp; links to

- national and international treatment recommendations
- reference works
- PubMed article