

 SØRLANDET SYKEHUS		Foretaksnivå			Prosedyre
DEKSRAZOKSAN (SAVENE)					Side 1 av 3
Dokumentplassering: I.3.2-60	Godkjent dato: 15.07.2025	Revideres innen: 15.07.2027	Sist endret: 15.07.2025	Revisjon: 3.00	

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Legemiddelhåndtering

ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: []

PROSEDYRE

Deksrazoksan (Savene) - bruksanvisning til behandling av ekstravasasjon av antracykliner

SSHF og Telemark sykehus samarbeider om lagerholdning av Savene. Når Telemark eller andre avdelinger forespør Savene sendes medikamentet fra lager ved SFK umiddelbart.

1. Endringer siden forrige versjon

Prosedyren er hentet fra Oslo universitetssykehus og deres prosedyre ligger til grunn for Sørlandet sykehus sin prosedyre for Deksrazoksan (Savene). Prosedyren er gjeldende for Sørlandet sykehus. Det er gjort endringer fra OUS sin versjon med å tilpasse innholdet og legge til andre prosedyrer som er gjeldende for Sørlandet sykehus. Ansvarlig for denne prosedyren er Sørlandet sykehus, Senter for Kreftbehandling.

I OUS sin prosedyre er informasjon vedr legemiddelets bivirkninger/interaksjoner er fjernet, da det er viktig at legen får totaloversikten over dette, og det henvises derfor til preparatomtalen. SPC er også derfor lagt til Sørlandet sykehus sin versjon.

2. Hensikt og omfang

Beskrive rutiner for behandling med deksrazoksan (Savene) i forbindelse med ekstravasasjon av antracykliner (doksorubicin, epirubicin, daunorubicin og idarubicin). Gjelder ikke liposomale formuleringer.

Alle avdelinger som gir Antracycliner skal kjenne til prosedyren, samt kjenne til hvordan og når SAVENE skal gis.

3. Ansvar

Indikasjon for behandling vurderes nøye og godkjennes av overlege og i samråd med kirurg. Medikamentets pris er ca. 112 000 kroner.

4. Samarbeid med Telemark og andre avdelinger ved SSHF

Senter for Kreftbehandling skal oppbevare medikamentet. Telemark sykehus og hele Sørlandet sykehus skal ta kontakt med Senter for Kreftbehandling og Kreftpoliklinikken/ Hematologisk poliklinikk når medikamentet skal administreres. Medikamentet hentes ved SFK eller sendes i TAXI som er bestilt av mottaker. Regningen betales av avdelingen som skal bruke medisinen. Senter for Kreftbehandling skal ikke ha utgift med å fornye medisinen eller transport.

5. Fremgangsmåte

Oppbevaring:

Ett sett skal finnes på:

- Senter for Kreftbehandling ved Kreftpoliklinikken/ Hematologisk poliklinikk - Medisinrommet 1. etg. Rom nummer 185. (Medikamentet er plassert over første skap på høyre side).
- **Telefonnummer dagtid 38146600/38038661 (enhetsleder)**
- **Telefon kveldstid vakthavende lege ved Lindrende avdeling 38038671**

- 1 sett inneholder: 10 hetteglass à 500 mg deksrazoksan, 3 x 500 ml Savene oppløsningsvæske.

Virkningsmekanisme:

Deksrazoksan (Savene) er en EDTA-analog. Virkningsmekanismen ved ekstravasasjon av antracykliner er ikke klarlagt.

Utarbeidet av: Elise Auestad Kaurstad Bech	Fagansvarlig: Christoph Muller	Verifisert av: 	Godkjent av: Cristoph Müller	Dok.nr: D45142
--	--	---	--	--------------------------

 SØRLANDET SYKEHU		Deksrazoksan (Savene) SSHF			Side: 2 Av: 3
Dokument-id: I.3.2-60	Utarbeidet av: Elise Auestad Kaurstad Bech	Fagansvarlig: Christoph Muller	Godkjent dato: 15.07.2025	Godkjent av: Cristoph Müller	Revisjon: 3.00

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Legemiddelhåndtering

Dosering hos voksne:

Behandlingen strekker seg over tre dager:

- 1. dag:** 1000mg/m² kroppsoverflate¹ Infusjonen startes så raskt som mulig, senest innen 6 timer etter ekstravasasjon¹
- 2. dag:** 1000 mg/m² kroppsoverflate¹ Infusjonen gis 24 timer +/- 3 timer etter første infusjon¹
- 3. dag:** 500 mg/m² kroppsoverflate¹ Infusjonen gis 48 timer +/- 3 timer etter første infusjon¹

¹ For pasienter med kroppsoverflate over 2 m² skal den enkelte dose ikke overstige 2000mg dag 1 og 2 og 1000mg dag 3.

Dosen bør administreres som en intravenøs infusjon over 1-2 timer. Hvis mulig, skal infusjonen gjøres i en stor vene som ikke er rammet av ekstravasasjon. Ispose eller annet benyttet til nedkjøling av aktuelt område, må fjernes minst 15 minutter før infusjonen startes for å sikre tilstrekkelig blodgjennomstrømming. Kulde er ikke anbefalt i forbindelse med deksrazoksan-behandlingen. Hvis dette likevel er ønskelig, f.eks. for en mulig smertedempende effekt, bør man ikke kjøle før tidligst et par timer etter avsluttet deksrazoksan-behandling.

Ved nedsatt nyrefunksjon: Hos pasienter med moderat til alvorlig nedsatt nyrefunksjon (kreatininclearance < 40 ml/min), må dosen med deksrazoksan reduseres med 50%.

Det finnes ingen dokumentasjon vedrørende bruk av Savene til eldre og barn, eller de med nedsatt leverfunksjon.

Rekvirering og dosering

Deksrazoksan ligger i CMS (se [CMS kurbibliotek \(OUS/HSØ\)](#))

Savene (deksrazoksan) rekvireres og doseres av ansvarlig lege på CMS ved Sørlandet sykehus.

Tilberedning:

Dose beregnes som vist under avsnitt "dosering hos voksne" over.

Kun infusjonsvæske som følger med Savene-kit skal benyttes (inneholder en spesiell saltblanding)

Hvert hetteglass med Savene (500 mg) løses i 25 ml Savene oppløsningsvæske til 20 mg/ml. Hetteglasset med konsentrat skal stå i romtemperatur i 5 minutter. Kontroller at oppløsningen er ensartet og klar (gir svakt gulaktig farget løsning). Det kan bli nødvendig å bruke opptil 4 hetteglass med konsentrat for å oppnå ønsket dose til pasienten. Injisér nødvendig volum tilbake i flasken med Savene oppløsningsvæske. Bland oppløsningen ved å vende infusjonsflasken forsiktig. Oppløsningen må ikke blandes med andre legemidler.

Beregnet dose tilsettes infusjonsposen som følger med Savene-kit:

1. dag: Beregnet dose: _____ : 20 mg/ml = _____ ml tilsettes
2. dag: Beregnet dose: _____ : 20 mg/ml = _____ ml tilsettes
3. dag: Beregnet dose: _____ : 20 mg/ml = _____ ml tilsettes

To sykepleiere på enheten tilbereder Savene med ansvarlig lege til stede/under tilsyn.

Holdbarhet:

Bruksferdig løsning er kjemisk stabil i 4 timer i 2-8 °C, men bør benyttes umiddelbart.

Administrering og avfallshåndtering:

Se egen intern prosedyre for administrering og avfallshåndtering

Kvalmebehandling: da kvalme er en hyppig bivirkning anbefales ondansetron tabletter 8 mg 2 ganger daglig i forbindelse med behandlingen.

Bivirkninger og forsiktighetsregler: Se preparatomtale under referanser.

5. Definisjoner

Ekstravasasjon: lekkasje av væske, f.eks. injiserte legemidler fra blodårene ut i vevene.

 SØRLANDET SYKEHU		Deksrazoksan (Savene) SSHF			Side: 3 Av: 3
Dokument-id: I.3.2-60	Utarbeidet av: Elise Auestad Kaurstad Bech	Fagansvarlig: Christoph Muller	Godkjent dato: 15.07.2025	Godkjent av: Cristoph Müller	Revisjon: 3.00

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Legemiddelhåndtering

Antracykliner: cytotoxisk legemiddel, disse er klassifisert som svært vevstoksiske. Dette er doksorubicin, daunorubicin, epirubicin og idarubicin (men ikke de liposomale formuleringene).

6. Referanser

Referanse for denne prosedyren:

Preparatomtale:

1. Savene SPC: [Savene | European Medicines Agency \(EMA\)](#)
2. OUS e-håndbok: [Deksrazoksan \(Savene\) - bruksanvisning til behandling av ekstravasasjon av antracykliner](#)
3. eHåndboksdokument: Cytostatika - tiltak ved ekstravasasjon
4. eHåndboksdokument: Cytostatika - administrering og avfallshåndtering
5. ehåndboksdokument: Cytostatika - Tilberedning ved sykehusenhetene)

Vedlegg

[Felleskatalogen-Savene](#)

[Savene | European Medicines Agency \(EMA\)](#)

Cytostatika og andre kreftlegemidler - avfallshåndtering