Antitumoralt läkemedel

Amivantamab Subkutan injektion

ATC-kod: L01FX18

Basfakta

Doseringsaspekter

Beräkningssätt: Standarddos
Enhet för grunddos: mg
Administreringsväg: Subkutan

Anvisningar

Anvisningar för läkemedelsadministration

Injicera den volym som krävs av Rybrevant subkutan formulering i den subkutana vävnaden i buken under cirka 5 minuter. Administrera inte på andra ställen i kroppen eftersom inga data finns tillgängliga.

Pausa eller sänk administreringshastigheten om patienten upplever smärta. Om smärtan inte lindras genom att pausa eller sänka leveranshastigheten kan ett andra injektionsställe väljas på motsatt sida av buken för att leverera resterande del av dosen.

Vid administrering med ett subkutant infusionsset, säkerställ att hela dosen tillförs genom infusionssetet. Natriumkloridlösning 9 mg/ml (0,9 %) kan användas för att spola ut resterande läkemedel genom slangen.

Injicera inte i tatueringar eller ärr eller områden där huden är röd, har blåmärken, är öm, hård, inte intakt eller inom 5 cm runt det periumbilikala området.

Injektionsställena ska växlas för injektioner som följer på varandra.

Övriga anvisningar för läkemedelsadministration

Handhavande:

Okonjugerad monoklonal antikropp, läkemedel som inte kräver skyddsutrustning vid hantering, se rekommenderade instruktioner ihttps://cancercentrum.se/download/18.4b2c14a019545e36ca725099/1742298635703/handhavande-cancerlakemedel-riskanalys-1701.pdf

Spädningsinformation

Spädningsanvisningar

Injektionstvätska 160 mg/ml. Beräknad dos dras upp i spruta. Om dosen överskrider 15 ml, dela upp i två sprutor. Skaka ej. Låt vätskan få rumstemperatur före injektion.

Kemisk och fysisk stabilitet vid användning har visats upp till 24 timmar vid förvaring i 2 °C till 8 °C följt av upp till 24 timmar i 15 °C till 30 °C. Ur ett mikrobiologiskt perspektiv ska produkten användas omedelbart, såvida inte spädningsmetoden utesluter risk för mikrobiell kontaminering (validerade beredningsenheter).

Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Akut infusionsreaktion/anafylaxi	Monitorering	Antihistamin Paracetamol Kortikosteroid

Akut infusionsreaktion vanligt, oftast grad 1-2, men kan nå grad 3-4. Premedicinering (antihistamin, febernedsättande och inför första veckans doser även glukokortikoid) se FASS alternativt anvisningar läkemedelsadministration. Vid reaktionssymtom, återstarta sc injektioner när symtom försvunnit, då med glukokortikoid i premedicinering, se FASS. Eventuellt avsluta behandling vid flera svåra reaktioner, se FASS.

Hudtoxicitet	Biverkningskontroll	Mjukgörande hudkräm Solskydd Kortikosteroid Infektionsbehandling/profylax

Hudbesvär (utslag, torr hud, klåda och acneliknande dermatit) mycket vanligt, oftast milda, men uttalade besvär förekommer. Paronychi (nagelbandsinflammation) mycket vanligt, oftast grad 1-2.

Tidig behandlingsstart viktigt vid hudbesvär. Behov mjukgörande kräm. Undvik solexponering. Överväg antibiotika och kortisonkräm, se FASS. Om uttalade besvär eventuellt uppehåll i behandling, dosjustering eller utsättning, se FASS.

Toxisk epidermal nekrolys (TEN) enstaka fall har rapporterats.

Lokal injektionsreaktion förekommer.

Gastrointestinal påverkan	Biverkningskontroll

Förstoppning, illamående och stomatit vanligt, oftast grad 1-2. Diarré, kräkningar och buksmärta förekommer, oftast grad 1-2.

Levertoxicitet	Leverfunktion

Ökade levervärden vanligt, grad 1-2.

Ögonpåverkan

Ögonpåverkan förekommer, grad 1-2, inkluderar synrubbningar, tillväxt av ögonfransar och enstaka fall av keratit och uveit.

Övrigt

Hypoalbuminemi vanligt, perifera ödem vanligt. Trötthet vanligt.

Myalgi (muskelvärk) och yrsel förekommer.

Andningsvägar

Interstitiell lungsjukdom har förekommit. Avbryt behandling och utred om misstanke uppstår. Misstänk vid helt nya eller förändrade symtom med andnöd, hosta, feber.

Tromboembolism

Venösa tromboemboliska händelser förekommer I kombinationsbehandling med Lazertinib.

Versionsförändringar

Version 1.0
Basfakta fastställdes.