

# Antitumoralt läkemedel

## Atezolizumab Subkutan injektion

ATC-kod: L01FF05

### BASFakta

## Doseringsaspekter

Beräkningssätt:	Standarddos
Enhet för grunddos:	mg
Administreringsväg:	Subkutan

## Anvisningar

### Anvisningar för läkemedelsadministration

Atezolizumab 15 ml injiceras subkutan i låret under ungefär 7 minuter. Ett subkutan infusionsset (t.ex. vingförsett/fjäril) rekommenderas. Administrera INTE lösningen som finns kvar i slangen till patienten. Injektionsstället ska alterneras mellan vänster och höger lår. Nya injektioner ska ges minst 2,5 cm från det tidigare injektionsstället och aldrig i områden där huden är röd, har blåmärken, är öm eller hård.

## Spädningsinformation

### Spädningsanvisningar

Låt flaskan med Atezolizumab blir rumstempererad. Flaskan får inte skakas. Dra upp hela innehållet i flaskan till en 20 mL spruta.

### Inför administrering

**Hållbarhet efter spädning**  
8 timmar  
30 dygn

**Förvaring**  
Rumstemperatur  
Kallt

- Anslut ett infusionsset för subkutan injektion (t.ex. vingförsett/fjäril) med en 23-25G injektionsnål av rostfritt stål. Den kvarvarande volymen i infusionssetet får INTE överskrida 0,5 mL.
- Fyll infusionssetet med lösningen, stoppa innan vätskan når nålen.
- Sprutan ska innehålla 15 ml av lösningen efter att infusionssetet fyllts, avlägsna eventuell överflödlig volym från sprutan.
- Administrera omedelbart för att undvika att nålen täpps till.

## Biverkningar

### Observandum

### Kontroll

### Stödjande behandling

#### Övrigt

Observera att biverkningar generellt kan uppstå sent, även efter behandlingsavslut.

Eventuellt behov av kortikosteroidbehandling, se FASS.

#### Akut infusionsreaktion/anafylaxi

Infusionsrelaterad reaktion förekommer.

#### Hematologisk toxicitet

Trombocytopeni förekommer.

#### Andningsvägar

Andnöd och hosta vanligt. Pneumonit förekommer, kan uppstå sent efter behandlingsstart, eventuellt behandlingssuppehåll eller utsättning och kortisonbehandlingsbehov, se FASS.

Fortsättning på nästa sida

<b>Observandum</b>	<b>Kontroll</b>	<b>Stödjande behandling</b>
<b>Gastrointestinal påverkan</b> Illamående, kräkning, diarré och minskad aptit vanligt. Kolit förekommer. Pankreatit finns rapporterat. Kolit och pankreatit kan uppstå sent efter behandlingsstart, eventuellt behandlingsuppehåll eller utsättning och kortisonbehandling, se FASS.		
<b>Levertoxicitet</b> Förhöjda levervärden vanligt. Hepatit förekommer, kan uppstå sent efter behandlingsstart, eventuellt behandlingssuppehåll eller utsättning och kortisonbehandling, se FASS.		
<b>Njurtoxicitet</b> Nefrit har rapporterats i enstaka fall, följ njurfunktion. Eventuellt kortikosteroidbehandling, se FASS.		
<b>Endokrinologi</b> Immunrelaterade endokrinopater. Hyponatremi, hypo- och hyperkalemi, hypo- och hyperkalcemi och hypomagnesemi. Sköldkörtelfunktionsrubbningsr förekommer. Hyperglykemi. Enstaka fall av binjurebarksvikt, diabetes och hypofysit.		
<b>Hudtoxicitet</b> Utslag och klåda vanligt.  Svåra hudbiverkningar har rapporterats i sällsynta fall, inklusive Stevens Johnsons syndrom (SJS) och toxisk epidermal nekrolys (TEN). Monitorera hudbiverkan, gör uppehåll i behandling och utred vid misstanke om svår hudbiverkan, utsätt vid diagnos, se FASS. Extra försiktighet vid tidigare allvarlig hudreaktion på annan immunstimulerande behandling.		
<b>CNS påverkan</b> Huvudvärk. Perifer neuropati.  Rapporter finns om icke-infektiös meningit, Guillain-Barrés syndrom och myasteniskt syndrom.		
<b>Smärta</b> Ledsmärta och muskelsmärta vanligt.		
<b>Övrigt</b> Trötthet / fatigue vanligt. Feber.  Reaktion vid injektionsstället förekommer.		
<b>Hjärttoxicitet</b> Myokardit fallrapporter.		