

Antitumoralt läkemedel

Atezolizumab Subkutan injektion

ATC-kod: L01FF05

Basfakta

Doseringsaspekter

Beräkningsätt:	Standarddos
Enhet för grunddos:	mg
Administreringsväg:	Subkutan

Anvisningar

Anvisningar för läkemedelsadministration

Atezolizumab 15 ml injiceras subkutant i låret under ungefär 7 minuter. Ett subkutant 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

- 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.

Hållbarhet efter spädnings
30 dygn
8 timmar

Förvaring
Kallt
Rumstemperatur

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.		Akutberedskap
Hematologisk toxicitet Trombocytopeni förekommer.	Blodvärden	
Andningsvägar Andnöd och hosta vanligt. Pneumonit förekommer, kan uppstå sent efter behandlingsstart, eventuellt behandlingssuppehåll eller utsättning och kortisonbehandlingsbehov, se FASS.		

Fortsättning på nästa sida

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Gastrointestinal påverkan 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.	Biverkningskontroll	
Levertoxicitet Förhöjda levervärden vanligt. Hepatit förekommer, kan uppstå sent efter behandlingsstart, eventuellt behandlingssupphåll eller utsättning och kortisonbehandling, se FASS.	Leverfunktion	
Njurtoxicitet Nefrit har rapporterats i enstaka fall, följ njurfunktion. Eventuellt kortikosteroidbehandling, se FASS.	Njurfunktion	
Endokrinologi Immunrelaterade endokrinopater. Hyponatremi, hypo- och hyperkalemi, hypo- och hyperkalcemi och hypomagnesemi. Sköldkörtelfunktionsrubbningsar förekommer. Hyperglykemi. Enstaka fall av binjurebarksvikt, diabetes och hypofysit.	Elektrolyter	
Hudtoxicitet 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.	Biverkningskontroll	
CNS påverkan Huvudvärk. Perifer neuropati. Rapporter finns om icke-infektiös meningit, Guillain-Barrés syndrom och myasteniskt syndrom.		
Smärta Ledsmärta och muskelsmärta vanligt.		
Övrigt Trötthet / fatigue vanligt. Feber. Reaktion vid injektionsstället förekommer.		
Hjärttoxicitet Myokardit fallrapporter.		

Versionsförändringar

Version 1.2
kontroll tillagd

Version 1.1
Kontroller tillagda i observandum listan

Version 1.0
Basfaktan fastställdes.