

Antitumoralt läkemedel

Belantamab mafodotin Intravenös infusion

BASFakta

Doseringsaspekter

Beräkningssätt:	Kroppsvikt
Enhet för grunddos:	mg
Administreringsväg:	Intravenös

Anvisningar

Anvisningar för läkemedelsadministration

För intravenös infusion under minst 30 minuter.

Spädningsinformation

Spädningsvätska
250 ml Natriumklorid 9 mg/ml

Spädningsanvisningar
Rumstempera flaskorna med substans ca 10 min före upplösning.

Lös varje flaska á 100 mg med 2 ml sterilt vatten. Snurra flaskan försiktigt och skaka ej. Koncentrationen i stamlösningen blir 50 mg/ml. Stamlösningen är hållbar 4 timmar kallt eller rumstemp. Lösningen är klar-halvklar, gul-brun.

Tillsätt beräknad mängd läkemedel till infusionsvätskan. Blanda genom att vända försiktigt.

Koncentrationsintervall: 0,2-2 mg/ml

Hållbarhet efter spädning 24 timmar (Natriumklorid 9 mg/ml) 6 timmar (Natriumklorid 9 mg/ml)	Förvaring Kallt Rumstemperatur
---	---

Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Akut infusionsreaktion/anafylaxi	Blodtryck Puls	Akutberedskap

Akutberedskap för infusionsreaktion.

Infusionsrelaterade reaktioner vanliga, oftast grad 1-2. Om grad 2 eller högre, reduceras infusionshastigheten eller avbryts infusionen, premedicinering inför efterföljande infusioner, se FASS.

Hematologisk toxicitet

Trombocytopeni mycket vanligt, grad 3-4 ej ovanligt, kan leda till blödningar, enligt FASS dock inga grad 4 eller 5 blödningshändelser rapporterade.

Anemi mycket vanligt. Leukopeni, neutropeni och lymfopeni vanligt.

Infektionsrisk

Pneumoni vanligt, kan bli allvarlig. Övre luftvägsinfektioner förekommer, oftast grad 1-3.

Fortsättning på nästa sida

Observandum**Kontroll****Stödjande behandling**

Ögonpåverkan

Keratopati (hornhinnebiverkningar/skada) mycket vanligt, mikrocystliknande förändringar i hornhinnans epitel identifierade vid ögonundersökning, med eller utan symtom (nedsatt synskärpa, dimsyn och symtom på torra ögon). Ögonstatus kontroll inför behandlingsstart och inför de följande behandlingsskurerna och vid behov. Anamnes på torra ögon medför ökad risk. Som profylax ges tårersättningsmedel utan konserveringsmedel minst 4 gånger per dag under behandlingen. Undvik kontaktlinser tills avslutad behandling. Eventuellt behov av dosjustering eller uppehåll, se FASS.

Rapporter finns om hornhinnesar (ulcerös och infektiös keratit). Ljuskänslighet och ögonirritation förekommer.

Gastrointestinal påverkan

Illamående och diarré vanligt, oftast milda. Kräkningar förekommer.

Övrigt

Trötthet vanligt. Förhöjda ALAT, ASAT förekommer.
