Antitumoralt läkemedel

Belantamab mafodotin Intravenös infusion

ATC-kod: L01FX15

Basfakta

Doseringsaspekter

Beräkningssätt: Kroppsvikt
Enhet för grunddos: mg/kg
Administreringsväg: Intravenös

Anvisningar

Anvisningar för läkemedelsadministration
För intravenös infusion under minst 30 minuter.

Övriga anvisningar för läkemedelsadministration
Handhavande

Cytostatika, läkemedel som kräver skyddsutrustning vid hantering, se rekommenderade instruktioner i https://cancercentrum.se/download/18.4b2c14a019545e36ca725099/1742298635703/handhavande-cancerlakemedel-riskanalys-1701.pdf

Spädningsinformation

Spädningsvätska
250 ml Natriumklorid 9 mg/ml

Spädningsanvisningar
Rumstemperera 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	Förvaring
24 timmar (Natriumklorid 9 mg/ml)	Kallt
6 timmar (Natriumklorid 9 mg/ml)	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 behandlingskurerna 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 hornhinnesår (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.		

Versionsförändringar

Version 1.2
Preparatet är avregistrerat! (arkiverad)

Version 1.2
Justerat enhet / beräkningssätt

Version 1.1
Handhavande information tillagd.

Version 1.0
Basfaktan fastställdes.