Antitumoralt läkemedel

Cetuximab Intravenös infusion

ATC-kod: L01FE01

Basfakta

Doseringsaspekter

Beräkningssätt: Kroppsyta
Enhet för grunddos: mg/m^2
Administreringsväg: Intravenös

Anvisningar

Anvisningar för läkemedelsadministration
För initialdosen rekommenderas en infusionstid på 120 minuter. För påföljande doser är den rekommenderade infusionstiden 60 minuter.

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

Spädningsvätska
250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
500 ml Natriumklorid 9 mg/ml

Hållbarhet efter spädning
48 timmar

Förvaring
Rumstemperatur

Spädningsanvisningar
Tag infusionspåse av passande storlek med steril Natriumklorid 9 mg/ml. Beräkna erforderlig volym Cetuximab. Töm ut motsvarande volym av Natriumkloridlösningen från infusionspåsen och sätt till önskad volym av Cetuximab.

Cetuximab kan också ges outspädd via infusions- eller sprutpump, se FASS.

*Angiven hållbarhet avser den kemiska stabiliteten. Hållbarheten kan vara kortare (se beredningens etikett) då den ofta begränsas av den mikrobiologiska hållbarheten som beredande apotek sätter utifrån sina lokala förhållanden, t.ex validering av lokaler och om infusionsaggregat sätts eller ej.*A

Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Akut infusionsreaktion/anafylaxi	Monitorering	Akutberedskap Antihistamin Kortikosteroid
Infusionsrelaterade reaktioner förekommer, kan bli allvarliga.		

Fortsättning på nästa sida

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hudtoxicitet	Biverkningskontroll	Mjukgörande hudkräm Solskydd Kortikosteroid Infektionsbehandling/profylax

Hudbesvär mycket vanligt, oftast milda, men uttalade besvär förekommer. Acneliknande utslag mycket vanligt. Utslag, torr hud, klåda och nagelbesvär (exempelvis paronyki/nagelbandsinfektion) vanligt. Enstaka rapporter om allvarliga hudreaktioner. Behov mjukgörande kräm. Undvik solexponering. Överväg profylaktisk tetracykliner och mild kortisonkräm, se FASS. Om uttalade besvär eventuellt uppehåll i behandling, dosjustering eller utsättning, se FASS.

Gastrointestinal påverkan
Diarré, illamående och kräkning vanligt.

Elektrolytrubbning Elektrolyter
Hypomagnesemi vanligt. Tros bero på ökad förlust i urin pga att EGFR hämningen skulle kunna påverka återresorptionen av magnesium. Reversibel vid utsättning.

Hypokalemi till följd av diarré finns rapporterat. Hypokalcemi kan förekomma.

Kontroll av elektrolyter, eventuellt behov av elektrolyttillförsel.

Ögonpåverkan Biverkningskontroll
Vid tecken på keratit skall ögonläkare konsulteras. Behandling kan behöva avbrytas. Försiktighet hos patienter med anamnes på keratit, ulcerös keratit eller mycket torra ögon.

Extravasering
Grön
Ej vävnadsskadande (låg eller minimal risk för vävnadsskada vid extravasering).

Versionsförändringar

Version 1.7
Extravaseringstext kortad

Version 1.6
Extravaseringskodning grön.

Version 1.5
Lagt till hänvisning handhavande.

Version 1.4
hypomagnesemi text justerad

Version 1.3
hudtoxicitet uppdaterad

Version 1.2
Text hållbarhets har uppdaterats. Två referenser har tagits bort.

Version 1.1
Lagt till filnamn vid export

Version 1.0
Basfaktan fastställdes.