

Antitumoralt läkemedel

Daratumumab Intravenös infusion

Basfakta

Doseringsaspekter

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

Anvisningar

Anvisningar för läkemedelsadministration

Ett sterilt lågproteinbindande in-line filter av polyetersulfon (PES) med porstorlek 0,2 mikrometer ska användas.

Spädningsinformation

Spädningsvätska

500 ml Natriumklorid 9 mg/ml

1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml

Hållbarhet efter spädning
39 timmar

Förvaring
Kallt

Spädningsanvisningar

Koncentratets styrka är 20 mg/ml.

En volym, motsvarande den ordinerade dosen, dras ur infusionspåsen. Därefter sätts den volym som ordinerats till infusionspåsen. Blanda försiktigt, skaka ej!

Hållbarhet 24 timmar kallt i skydd för ljus, följt av 15 timmar (inkl. infusionstiden) i rumstemperatur och rumsbelysning.

Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Akut infusionsreaktion/anafylaxi	Blodtryck Puls	Akutberedskap
Infusionsreaktioner vanligast vid första infusionen, oftast grad 1-2. Upprepade infusionsreaktioner förekommer. Pre-medicineringsbehov för att minska risk. Vid grad 1,2 eller 3 minskas infusionstakt, vid grad 4 avslutas behandlingen.		
Hematologisk toxicitet		
Hematologisk toxicitet kan vara behandlingsmålet. Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.		
Infektionsrisk		
Infektionsrisk ökad. Övre luftvägsinfektion och lunginflammation vanligast. Herpes Zoster Virus reaktivering förekommer. Hepatit B reaktivering har rapporterats.		
Gastrointestinal påverkan		
Diarré, förstoppning, illamående och kräkningar vanligt.		
Hjärttoxicitet		
Hypertoni och förmaksflimmer förekommer.		
Andningsvägar		
Hosta och andnöd vanligt.		
Smärta		
Smärtor i rygg, leder och extremiteter förekommer. Även muskulära bröstsmärtor förekommer.		

Fortsättning på nästa sida

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

Övrigt

Feber och fatigue (utmattning) vanligt. Perifera ödem förekommer.

Övrigt

Daratumumab är en human IgG kappa monoclonal antikropp, detta kan ge inverkan på elfores och bedömning av respons hos vissa patienter med IgG kappa myelom.
