

Antitumoralt läkemedel

Datopotomab-deruxtekan Intravenös infusion

ATC-kod: L01FX35

Basfakta

Doseringsaspekter

Beräkningssätt:	Kroppsvikt	Maxdos per	
Enhet för grunddos:	mg/kg	administrationstillfälle:	540 mg
Administreringsväg:	Intravenös		

Anvisningar

Anvisningar för läkemedelsadministration

Använd 0,2 mikron inline-filter.

Övriga anvisningar för läkemedelsadministration

Handhavande

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

Spädningsinformation

Spädningsvätska

100 ml Glukos 50 mg/ml

Spädningsanvisningar

100 mg infusionssubstans späds med 5 ml sterilt vatten, vilket ger koncentration 20 mg/ml i stamlösningen. dra upp ordinerad dos och sätt till infusionspåse. Använd 0,2 mikron inline-filter vid infusion.

Stamlösning är hållbar 48 timmar kallt.

Hållbarhet efter spädning
24 timmar (Glukos 50 mg/ml)
4 timmar (Glukos 50 mg/ml)

Förvaring
Kallt
Rumstemperatur

Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Akut infusionsreaktion/anafylaxi	Puls Blodtryck	Akutberedskap Antihistamin Paracetamol
Infusionsreaktioner förekommer, anafylaxi har rapporterats. Överväg profylax med antihistamin och paracetamol. (Glukokortikoider omnämns som möjligt). Se FASS.		
Hematologisk toxicitet	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
Anemi, neutropeni och leukopeni vanligt, kan nå grad 3-4.		
Infektionsrisk	Biverkningskontroll	Infektionsbehandling/profylax
Covid-19 infektion omnämns som vanlig. Urinvägsinfektion och pneumoni/lunginflammation förekommer.		
Gastrointestinal påverkan	Biverkningskontroll	
Stomatit mycket vanligt, se slemhinnetoxicitet.		
Illamående och förstoppning mycket vanligt. Kräkningar, nedsatt aptit och diarré vanligt. Smakförändringar förekommer. Muntorrhet förekommer.		
Slemhinnetoxicitet	Biverkningskontroll	Enligt lokala riktlinjer
Stomatit mycket vanligt, oftast grad 1-2, men grad 3-4 förekommer. Eventuell dosjustering, uppehåll eller permanent utsättning, se FASS.		
God munhygien och steroidinnehållande munvatten dagligen som profylax och behandling, se FASS. Om steroidinnehållande munvatten saknas kan skonsamma munsköjmedel användas enligt lokala riktlinjer.		

Fortsättning på nästa sida

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Levertoxicitet Förhöjda levervärden vanligt.	Leverfunktion	
Andningsvägar Interstitiell lungsjukdom/ILD (pneumonit) har rapporterats, inklusive fatala. Kan uppstå sent efter behandlingsstart (flera månader). Nya eller förvärrade andningsbesvär ska utredas. Uppehåll under utredning, eventuellt behov av kortikosteroider, eventuell permanent utsättning, se FASS.	Biverkningskontroll Radiologi	Kortikosteroid
Hudtoxicitet Alopeci/håravfall mycket vanligt. Utslag vanligt. Klåda förekommer. Hyperpigmentering förekommer.	Biverkningskontroll	
Ögonpåverkan Torra ögon och keratit vanligt. Konjunktivit, ökad tårbildning, keratopati, blefarit, dimsyn, ljuskänslighet och nedsatt syn förekommer. Nya eller förvärrade ögonbesvär bör utredas av ögonläkare. Undvik kontaklinser. Konserveringsmedelsfria ögondroppar flera gånger dagligen som profylax. Eventuellt behov av uppehåll, dosjustering eller permanent utsättning, se FASS.	Biverkningskontroll	
Övrigt Trötthet/fatigue mycket vanligt. Äldre patienter (>65 år) har en högre risk för grad 3-4 av biverkningar, se FASS.		
Graviditetsvarning Fertila kvinnor ska använda effektiva preventivmedel under behandlingen och i minst 7 månader efter sista dos. Män med fertil kvinnlig partner ska använda effektiva preventivmedel under behandlingen och i minst 4 månader efter sista dos.		
Extravasering Gul Vävnadsretande, men ger sällan allvarlig skada (medelhög risk för vävnadsskada). Osäkra uppgifter dock. Enligt uppgift perifer nål tillåtet. Vid kännedom om händelser eller publikationer vänligen meddela Regimbiblioteket för korrigerig av extravaseringsrisk.		

Versionsförändringar

Version 1.0

Basfakta fastställdes.