

# Antitumoralt läkemedel

## Dostarlimab Intravenös infusion

Basfakta

### Doseringsaspekter

<b>Beräkningssätt:</b>	Standarddos
<b>Enhet för grunddos:</b>	mg
<b>Administreringsväg:</b>	Intravenös

### Anvisningar

#### Anvisningar för läkemedelsadministration

Administreras intravenöst under 30 minuter. Använd ett infusionset med inbyggt eller monterat filter av polyetersulfon (PES), porstorlek 0,2 -0,22 mikrometer.

### Spädningsinformation

#### Spädningsvätska

100 ml Glukos 50 mg/ml
250 ml Glukos 50 mg/ml
100 ml Natriumklorid 9 mg/ml
250 ml Natriumklorid 9 mg/ml

**Koncentrationsintervall:** 2-10 mg/ml

**Hållbarhet efter spädning**  
24 timmar  
6 timmar

**Förvaring**  
Kallt  
Rumstemperatur

#### Spädningsanvisningar

Hållbarheten som anges är inklusive infusionstid.

### Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
<b>Övrigt</b> Observera att immunologiska biverkningar generellt kan uppstå sent, även efter behandlingsavslut. Eventuellt behov av kortikosteroidbehandling, se FASS.		
<b>Akut infusionsreaktion/anafylaxi</b>	Monitorering Blodtryck Puls	Akutberedskap
Infusionsrelaterade reaktioner förekommer. Eventuellt avbruten infusion, avvakta en timme och eventuell återupptag av infusion i lägre hastighet, se FASS.		
<b>Hematologisk toxicitet</b>	Blodvärden	
Anemi vanligt, kan nå grad 3-4.		
<b>Gastrointestinal påverkan</b>		
Diarré, illamående och kräkningar vanliga. Kolit och pankreatit har rapporterats, kan uppstå sent efter behandlingsstart, eventuellt behandlingsuppehåll eller utsättning och kortisonbehandlingsbehov, se FASS.		
<b>Levertoxicitet</b>	Blodvärden	
Förhöjda levervärden vanliga. Följ levervärden före och under behandlingen. Hepatit finns rapporterat, kan uppstå sent efter behandlingsstart, eventuellt behandlingsuppehåll eller utsättning och kortisonbehandlingsbehov, se FASS.		
<b>Andningsvägar</b>	Biverkningskontroll	
Interstitiell lungsjukdom /pneumonit förekommer. kan uppstå sent efter behandlingsstart, utred vid misstanke, eventuellt behandlingsuppehåll eller utsättning och kortisonbehandlingsbehov, se FASS.		

Fortsättning på nästa sida

<b>Observandum</b>	<b>Kontroll</b>	<b>Stödjande behandling</b>
<b>Endokrinologi</b> Hypothyreos och hyperthyreos förekommer. Binjurebarksinsufficiens förekommer Thyroidit och hypofysit har rapporterats. Diabetes har rapporterats. De immunologiska biverkningarna kan uppstå sent efter behandlingsstart, utred vid misstanke, eventuellt behandlingsuppehåll eller utsättning och kortisonbehandlingsbehov, se FASS.	Blodvärden	
<b>Njurtoxicitet</b> Nefrit har rapporterats. Det kan uppstå sent efter behandlingsstart, utred vid misstanke, eventuellt behandlingsuppehåll eller utsättning och kortisonbehandlingsbehov, se FASS.		
<b>Hudtoxicitet</b> Klåda och utslag vanligt. Immunrelaterade hudutslag förekommer, de kan uppstå sent efter behandlingsstart, utred vid misstanke, eventuellt behandlingsuppehåll eller utsättning och kortisonbehandlingsbehov, se FASS.	Biverkningskontroll	
<b>Ögonpåverkan</b> Uveit har rapporterats, kan uppstå sent efter behandlingsstart, utred vid misstanke, eventuellt behandlingsuppehåll eller utsättning och kortisonbehandlingsbehov, se FASS.		
<b>Övrigt</b> Immunrelaterad artralgi (ledvärk) förekommer, kan uppstå sent efter behandlingsstart, utred vid misstanke, eventuellt behandlingsuppehåll eller utsättning och kortisonbehandlingsbehov, se FASS.		