Antitumoralt läkemedel

# Dostarlimab Intravenös infusion

ATC-kod: L01FF07

Basfakta

## Doseringsaspekter

**Beräkningssätt:** Standarddos
**Enhet för grunddos:** mg
**Administreringsväg:** 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.

**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**
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 | Förvaring |
|---|---|
| 24 timmar | Kallt |
| 6 timmar | Rumstemperatur |

**Spädningsanvisningar**
Hållbarheten som anges är inklusive infusionstid.

## Biverkningar

| Observandum | Kontroll | Stödjande behandling |
|---|---|---|
| **Övrigt** | | |
| Observera att immunologiska biverkningar generellt kan uppstå sent, även efter behandlingsavslut. | | |
| Eventuellt behov av kortikosteroidbehandling, se FASS. | | |
| **Akut infusionsreaktion/anafylaxi** | Monitorering<br>Blodtryck<br>Puls | Akutberedskap |
| Infusionsrelaterade reaktioner förekommer. Eventuellt avbruten infusion, avvakta en timme och eventuell återupptag av infusion i lägre hastighet, se FASS. | | |
| **Hematologisk toxicitet** | Blodvärden | |
| Anemi vanligt, kan nå grad 3-4. | | |
| **Gastrointestinal påverkan** | | |
| Diarré, illamående och kräkningar vanliga. | | |
| Kolit och pankreatit har rapporterats, kan uppstå sent efter behandlingsstart, eventuellt behandlingsuppehåll eller utsättning och kortisonbehandlingsbehov, se FASS. | | |
| **Levertoxicitet** | 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. | | |

Fortsättning på nästa sida

| Observandum | Kontroll | Stödjande behandling |
|---|---|---|
| **Andningsvägar** | Biverkningskontroll | |
| Interstitiell lungsjukdom /pneumonit förekommer. kan uppstå sent efter behandlingsstart, utred vid misstanke, eventuellt behandlingsuppehåll eller utsättning och kortisonbehandlingsbehov, se FASS. | | |
| **Endokrinologi** | Blodvärden | |
| Hypothyreos och hyperthyreos förekommer. Binjurebarksinsufficiens förekommer Thyroidit och hypofysit har rapporterats.<br>Diabetes har rapporterats.<br>De immunologiska biverkningarna kan uppstå sent efter behandlingsstart, utred vid misstanke, eventuellt behandlingsuppehåll eller utsättning och kortisonbehandlingsbehov, se FASS. | | |
| **Njurtoxicitet** | | |
| Nefrit har rapporterats. Det kan uppstå sent efter behandlingsstart, utred vid misstanke, eventuellt behandlingsuppehåll eller utsättning och kortisonbehandlingsbehov, se FASS. | | |
| **Hudtoxicitet** | Biverkningskontroll | |
| Klåda och utslag vanligt. Immunrelaterade hudutslag förekommer, de kan uppstå sent efter behandlingsstart, utred vid misstanke, eventuellt behandlingsuppehåll eller utsättning och kortisonbehandlingsbehov, se FASS. | | |
| **Ögonpåverkan** | | |
| Uveit har rapporterats, kan uppstå sent efter behandlingsstart, utred vid misstanke, eventuellt behandlingsuppehåll eller utsättning och kortisonbehandlingsbehov, se FASS. | | |
| **Övrigt** | | |
| Immunrelaterad artralgi (ledvärk) förekommer, kan uppstå sent efter behandlingsstart, utred vid misstanke, eventuellt behandlingsuppehåll eller utsättning och kortisonbehandlingsbehov, se FASS. | | |
| **Extravasering** | | |
| **Grön** | | |
| Ej vävnadsskadande (låg eller minimal risk för vävnadsskada vid extravasering). | | |