

# Antitumoralt läkemedel

## Durvalumab Intravenös infusion

Basfakta

### Doseringsaspekter

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

### Anvisningar

#### Anvisningar för läkemedelsadministration

Administreras intravenöst under 60 minuter. Använd ett infusionsset med inbyggt filter med låg proteinbindningsgrad (porstorlek 0,2-0,22 mikrometer).

### Spädningsinformation

#### Spädningsvätska

100 ml Glukos 50 mg/ml

100 ml Natriumklorid 9 mg/ml

#### Spädningsanvisningar

Ordinerad dos sätts till infusionsvätskan, blanda försiktigt.

**Koncentrationsintervall:** 1-15 mg/ml

#### Hållbarhet efter spädning

24 timmar

4 timmar

#### Förvaring

Kallt

Rumstemperatur

### Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
-------------	----------	----------------------

#### Övrigt

Observera att biverkningar generellt kan uppstå sent, även efter behandlingsavslut.

Eventuellt behov av kortikosteroidbehandling, se FASS.

#### Akut infusionsreaktion/anafylaxi

Monitorering

Akutberedskap

Akut infusionsreaktion har förekommit, dock ej vanligt.

#### Infektionsrisk

Infektioner är vanligt, framför allt övre luftvägsinfektion och pneumoni. Se också under lungtoxicitet.

#### Andningsvägar

Hosta mycket vanligt. Immunmedierad pneumonit förekommer, kan uppstå relativt lång tid efter behandlingsstart, för eventuellt uppehåll eller utsättning av behandling och eventuell kortisonbehandlingsbehov, se FASS. Heshet förekommer. Interstitiell lungsjukdom ovanligt.

#### Hudtoxicitet

Utslag och klåda vanligt. Immunmedierad dermatit förekommer, kan uppstå relativt lång tid efter behandlingsstart, för eventuellt uppehåll eller utsättning av behandling och eventuell kortisonbehandlingsbehov, se FASS. Natliga svettningar förekommer.

#### Gastrointestinal påverkan

Diarré och buksmärta vanligt. Förstoppning och nedsatt aptit förekommer. Immunmedierad kolit förekommer, kan uppstå relativt lång tid efter behandlingsstart, för eventuellt uppehåll eller utsättning av behandling och eventuell kortisonbehandlingsbehov, se FASS.

#### Levertoxicitet

Förhöjda levervärden vanligt. Immunmedierad hepatit har rapporterats, kan uppstå relativt lång tid efter behandlingsstart, för eventuellt uppehåll eller utsättning av behandling och eventuell kortisonbehandlingsbehov, se FASS.

Fortsättning på nästa sida

<b>Observandum</b>	<b>Kontroll</b>	<b>Stödjande behandling</b>
<b>Endokrinologi</b> Immunmedierade endokrinopatier finns rapporterade. Hypo- och hypertyreoidism, binjurebarksinsufficiens, diabetes och hypofysit omnämns. Dessa endokrinopatier kan uppstå relativt lång tid efter behandlingsstart, för eventuellt uppehåll eller utsättning av behandling och eventuell kortisonbehandlingsbehov, se FASS.		
<b>Smärta</b> Myalgi /muskelvärk vanligt. Myosit ovanligt, men finns rapporterat.		
<b>Njurtoxicitet</b> Förhöjt kreatinin förekommer. Immunmedierad nefrit ovanligt, men fallrapporter finns, kan uppstå relativt lång tid efter behandlingsstart, för eventuellt uppehåll eller utsättning av behandling och eventuell kortisonbehandlingsbehov, se FASS.		
<b>Övrigt</b> Feber vanligt, perifert ödem /svullnad förekommer.		