

Läkemedel

Fosaprepitant Intravenös infusion

Basfakta

Doseringsaspekter

Beräkningssätt:	Standarddos
Enhet för grunddos:	mg
Administreringsväg:	Intravenös

Anvisningar

Anvisningar för läkemedelsadministration

Den rekommenderade dosen 150 mg administreras som infusion under 20-30 minuter på dag 1 och inleds cirka 30 minuter innan cytostatikabehandling.

Övriga anvisningar för läkemedelsadministration

Terminal halveringstid för aprepitant efter 150 mg intravenöst fosaprepitant ca 11 timmar. Farmakokinetik är icke-linjär i terapeutiskt dosintervall.

Spädningsinformation

Spädningsvätska

250 ml Natriumklorid 9 mg/ml

Spädningsanvisningar

Fosaprepitant 150 mg löses med 5 ml Natriumklorid 9 mg/ml. Tillsätt NaCl längs injektionsflaskans inre sidvägg, snurra försiktigt för att undvika skumbildning.

Tillsätt allt innehåll från flaskan med fosaprepitant till en 250 ml inf påse Natriumklorid 9 mg/ml, vänd varsamt några gånger. Styrkan blir 0,6 mg/ml.

Se referens från MSD.

Hållbarhet efter spädning

12 timmar
24 timmar

Förvaring

Rumstemperatur
Kallt

Biverkningar

Observandum

Kontroll

Stödjande behandling

Interaktionsbenägen substans

Metaboliseras i huvudsak via CYP3A4. Försiktighet med samtidig behandling med substanser som huvudsakligen metaboliseras via CYP3A4 och som har ett smalt terapeutiskt fönster, t.ex. ciklosporin, takrolimus, sirolimus, everolimus, alfentanil, ergotalkaloidderivat, fentanyl och kinidin.

Samtidig behandling med Irinotekan kan ge ökad toxicitet, se FASS.

Försiktighet om patienten står på warfarin, INR-värdena måste kontrolleras noga.

Dos för kortikosteroid, se FASS.

Effekt av hormonella antikonceptionsmedel kan minska, varför kompletterande icke-hormonella preventivmedel bör användas, se FASS.

Övrigt

Hicka, ALAT förhöjning, dyspepsi, förstoppning, huvudvärk, nedsatt aptit och trötthet är alla symtom som rapporterats förekomma, dock ingen i någon hög frekvens.