

Antitumoralt läkemedel

Gemtuzumabozogamicin Intravenös infusion

BASFakta

Doseringsaspekter

Beräkningssätt:	Kroppsyta	Maxdos per administrationstillfälle:	5 mg
Enhet för grunddos:	mg/m ²		
Administreringsväg:	Intravenös		

Anvisningar

Anvisningar för läkemedelsadministration

Ett inlinefilter med låg proteinbindning på 0,2 mikrom av polyetersulfon (PES) ska användas.

Spädningsinformation

Spädningsvätska 50 ml Natriumklorid 9 mg/ml	Koncentrationsintervall:	0,075-0,234 mg/ml
Spädningsanvisningar Gemtuzumabozogamicin 5 mg löses i 5 ml Vatten för injektionsvätskor, ger koncentrationen 1 mg/ml. Injektionsflaskan vänds försiktigt, skaka ej. Doser under 3,9 mg bereds i spruta. Doser på 3,9 mg eller mer bereds i spruta eller infusionspåse. Spädningsvätska Natriumklorid 9 mg/ml. Ljusskyddas.	Hållbarhet efter spädning 18 timmar (Natriumklorid 9 mg/ml) 6 timmar (Natriumklorid 9 mg/ml)	Förvaring Kallt Rumstemperatur

Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hematologisk toxicitet Hematologisk toxicitet kan vara behandlingsmålet. Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
Infektionsrisk Ökad infektionsrisk.		
Övrigt Trombocytopeni mycket vanligt. Ökad blödningsrisk.	Monitorering	Akutberedskap
Akut infusionsreaktion/anafylaxi Rapporter finns om infusionsrelaterade reaktioner inklusive anafylaxi. Premedicinering med kortikosteroid, antihistamin och paracetamol.		
Tumörlyssyndrom Hyperurikemi kan uppstå till följd av snabb lys av tumörceller vid vissa sjukdomar under vissa förutsättningar (exempelvis vanligast i uppstartsbehandling). Viktigt att patient är väl hydrerad och har god diures. Som skydd ges eventuellt Allopurinol under behandlingstiden. Vid behov kan antidoten rasburikas (Fasturtec) ges.		
Levertoxicitet Förhöjda levervärden vanligt. Leversvikt och venocklusiv leversjukdom/sinusoidalt obstruktionssyndrom (VOD/SOS) har rapporterats. Viss ökad risk hos vuxna med monoterapi, eller patienter med måttlig eller gravt nedsatt leverfunktion. Kontroll av levervärden. Eventuellt uppskjuten eller avbruten behandling, se FASS.		
Gastrointestinal påverkan Illamående, kräkningar mycket vanligt. Diarré, buksmärta, förstoppning och stomatit vanligt. Dyspepsi förekommer.		

Fortsättning på nästa sida

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hudtoxicitet Utslag vanligt, klåda förekommer.		
Övrigt Trötthet och huvudvärk vanligt. Hjärtklappning förekommer.		