

Antitumoralt läkemedel

Inotuzumabozogamicin Intravenös infusion

ATC-kod: L01FB01

BASFakta

Doseringsaspekter

Beräkningsätt:	Kroppsyta
Enhet för grunddos:	mg/m ²
Administreringsväg:	Intravenös

Anvisningar

Övriga anvisningar för läkemedelsadministration

Handhavande

Cytostatika, läkemedel som kräver skyddsutrustning vid hantering, se rekommenderade instruktioner i tabell 1 (röd)<https://cancercentrum.se/download/18.4b2c14a019545e36ca725099/1742298635703/handhavande-cancerlakemedel-riskanalys-1701.pdf>

Spädningsinformation

Spädningsvätska
50 ml Natriumklorid 9 mg/ml

Koncentrationsintervall: 0,01-0,1 mg/ml

Spädningsanvisningar

Inotuzumabozogamicin 1 mg löses i 4 ml Vatten för injektionsvätskor, ger koncentrationen 0,25 mg/ml. Injektionsflaskan används försiktigt, skaka ej. Ordinerad dos dras upp i spruta och sätts till infusionspåsen, vänd försiktigt. Ljusskyddas.

Stamlösningen förvaras kallt, max 4 timmar före vidare spädnings.

Hållbarhet efter spädnings
8 timmar (Natriumklorid 9 mg/ml)
8 timmar (Natriumklorid 9 mg/ml)

Förvaring
Kallt
Rumstemperatur

Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödande 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 vanligt. Ökad blödningsrisk, vanligast näsblod, men allvarliga händelser finns rapporterade.		
Akut infusionsreaktion/anafylaxi Rapporter finns om infusionsrelaterade reaktioner inklusive anafylaxi. Premedicinering med kortikosteroid, antihistamin och paracetamol.	Monitorering	Akutberedskap
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.	Urat	Hydrering Allopurinol
Levertoxicitet Förhöjda levervärden vanligt. Leverfunktion och venoklusiv leversjukdom/sinusoidalt obstruktionssyndrom (VOD/SOS) har rapporterats. Ökad risk för VOD/SOS hos patienter som erhåller kombinationsbehandling med två alkylterande ämnen inför transplantation av hematopoetiska stamceller (HSCT), ålder över 65, serumbilirubin förhöjning före HSCT, övriga riskfaktorer se FASS. Kontroll av levervärden. Eventuellt uppskjuten eller avbruten behandling, se FASS.	Leverfunktion	

Fortsättning på nästa sida

Observandum	Kontroll	Stödande behandling
Gastrointestinal påverkan Illamående vanligt. Kräkningar, buksmärta, diarré, förstoppning och stomatit förekommer.		
Hjärttoxicitet Förlängt QT-intervall har rapporterats, varför försiktighet skall iaktas hos patienter med tidigare förlängt QT-intervall, andra läkemedel där risk för QT-förlängning föreligger eller elektrolytrubbningar.	EKG	
Övrigt Trötthet och huvudvärk vanligt.		
Extravasering Grön Ej vävnadsskadande (låg eller minimal risk för vävnadsskada vid extravasering).		

Versionsförändringar

Version 1.4

Extravaseringstext kortad

Version 1.3

Lagt till handhavandeinfo.

Version 1.2

Extravaseringskodning grön. observandum kontroller och behandling, arkiverad ATC utbytt.

Version 1.1

Redigerat text under Spädning.

Version 1.0

Basfaktan fastställdes.