

Antitumoralt läkemedel

Kabazitaxel Intravenös infusion

BASFakta

Doseringsaspekter

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

Anvisningar

Övriga anvisningar för läkemedelsadministration

Vid administrering bör pvc-fritt inf aggregat med in-line filter 0,22 mikrom användas.

Spädningsinformation

Spädningsvätska 250 ml Glukos 50 mg/ml 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml	Koncentrationsintervall: Hållbarhet efter spädning 8 timmar 48 timmar	0,1-0,26 mg/ml Förvaring Rumstemperatur Kallt
--	--	---

Spädningsanvisningar

Medföljande spädningsvätska dras upp och tillsätts koncentratet. Vänd flaskan tills en klar och homogen lösning erhållits. Låt stå 5 minuter. Stamlösningen har styrkan 10 mg/ml. Späd sedan vidare.

Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Akut infusionsreaktion/anafylaxi		Akutberedskap Antihistamin H2 antagonist Kortikosteroid
Allergiprofylax med kortikosteroid, antihistamin och Histamin-2 antagonist. Akutberedskap. Störst risk vid första och andra infusionen. Vid svår reaktion (svår hypotoni, bronkospasm eller generaliserat utslag/erytem) avbryt behandling omedelbart och ge adekvat terapi. Om svår överkänslighetsreaktion en gång bör kabazitaxel inte ges på nytt.		
Hematologisk toxicitet	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos. Eventuellt behov av kolonistimulerande faktorer (tillväxtfaktorer/ G-CSF) för att minska förekomst av neutropeni.		
Neuropati	Biverkningskontroll	
Var uppmärksam på om neuropati föreligger. Eventuellt dosreduceringsbehov se FASS.		
Vätskeretention		Kortikosteroid
Patienter med svår vätskeretention som pleurautgjutning, perikardiell utgjutning och ascites bör övervakas noga.		
Endokrinologi		
Hyperglykemi finns rapporterat, kan bli allvarlig.		