

# Antitumoralt läkemedel

## Paklitaxel Nab Intravenös infusion

ATC-kod: L01CD01

BASFakta

### Doseringsaspekter

**Beräkningssätt:** Kroppsyta  
**Enhet för grunddos:** mg/m<sup>2</sup>  
**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/contentassets/59704405fb4645a7918481e5c9976e7c/handhavande-cancerlakemedel-riskanalys-1701.pdf>

### Spädningsinformation

#### Spädningsanvisningar

Paklitaxel Nab (Abraxane) pulver löses med Natriumklorid 9 mg/ml. Till 100 mg - 20 ml. Till 250 mg - 50 ml. Koncentration efter upplösningen är 5 mg/ml.

Natriumklorid 9 mg/ml tillsätts långsamt, strålen riktas mot flaskans innervägg, ej mot pulvret. Låt stå i minst 5 minuter. Därefter ska flaskan roteras försiktigt och långsamt vridas och/eller vändas under minst 2 minuter, tills allt pulver är upplöst. Uppkomst av lödder måste undvikas. Suspensionen är mjölkaktig och homogen.

Den volym som motsvarar ordinerad dos förs över i en tom, steril infusionspåse av PVC eller icke PVC-typ.

Infusionssetet för administrering ska ha ett 15 mikrometer filter för att fånga upp eventuella "trådar" från lösningen.

Hållbarheten anges till 24 timmar kallt, följt av 4 timmar i rumstemperatur, skyddat från ljus. (FASS)

**Hållbarhet efter spädning**  
28 timmar

**Förvaring**  
Kallt

### Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
<b>Akut infusionsreaktion/anafylaxi</b> Överkänslighetsreaktioner finns rapporterat. Anafylaxi endast enstaka rapporter.		Akutberedskap
<b>Hematologisk toxicitet</b> Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
<b>Hudtoxicitet</b> Alopeçi mycket vanligt. Utslag vanligt.		
<b>Gastrointestinal påverkan</b> Illamående, kräkningar och diarré mycket vanligt. Förstoppning och stomatit vanligt. Buksmärta förekommer.		
<b>Neuropati</b> Neuropati är vanligt, oftast mild, dock kan eventuellt dosjusteringsbehov föreligga, se FASS.	Biverkningskontroll	

Fortsättning på nästa sida

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
<b>Andningsvägar</b>		
Pneumonit förekommer. Ökad risk vid kombination av paklitaxel nab med gemcitabin. Om diagnos pneumonit ställs skall paklitaxel nab (och eventuell gemcitabin) sättas ut permanent.		
<b>Hjärttoxicitet</b>	EKG	
Hjärtklappning förekommer. Sällsynta rapporterade fall med vänsterkammardysfunktion/hjärtsvikt och bradykardi.		
<b>Levertoxicitet</b>	Leverfunktion	
Vid nedsatt leverfunktion ökar paklitaxel nab effekt, med ökad risk för biverkningar. Rekommenderas därför inte vid bilirubin >5 gånger övre normalgräns eller ALAT/ASAT > 10 gånger övre normalgräns. I övrigt se FASS.		
<b>Övrigt</b>		
Asteni och utmattning vanligt. Ledvärk och muskelsmärta vanligt. Pyrex/feber och ödem förekommer.		
<b>Extravasering (Gul)</b>		Kyla Hyaluronidas
Klassas som vävnadsretande, men ger sällan allvarlig skada (medelhög risk för vävnadsskada).		
Följ instruktion för kylbehandling, se extravaseringsdokument.		
Överväg lokal behandling med Hyaluronidas.		
<b>Interaktionsbenägen substans</b>		
Paklitaxel metaboliseras delvis via CYP2C8 och CYP3A4.		
Avsaknad av läkemedelsinteraktionsstudie.		
Samtidig administrering av hämmare av antingen CYP2C8 eller CYP3A4 med Paklitaxel skall medföra försiktighet då risk eventuellt finns för ökad toxicitet genom högre paklitaxel-exponering. (Exempel på hämmare av antingen CYP2C8 eller CYP3A4 är ketokonazol och andra imidazol-antimykotika, erytromycin, fluoxetin, gemfibrozil, klopidogrel, cimetidin, ritonavir, sakvinavir, indinavir och nelfinavir.)		
Samtidig administrering av inducerare av antingen CYP2C8 eller CYP3A4 med Paklitaxel rekommenderas inte då risk finns för minskad effekt av Paklitaxel till följd av minskad Paklitaxel exponering. (Exempel på inducerare av antingen CYP2C8 eller CYP3A4 är rifampicin, karbamazepin, fenytoin, efavirenz, nevirapin.)		
Vid administrering i kombination med cisplatin skall Paklitaxel ges före Cisplatin för att undvika risk för ökad myelosuppression som ses om Paklitaxel ges efter Cisplatin, se FASS för Paklitaxel, finns dock inte omnämnt för Paklitaxel nab.		