

# Antitumoralt läkemedel

## Panitumumab Intravenös infusion

Basfakta

### Doseringsaspekter

<b>Beräkningssätt:</b>	Kroppsvikt
<b>Enhet för grunddos:</b>	mg/kg
<b>Administreringsväg:</b>	Intravenös

### Anvisningar

#### Övriga anvisningar för läkemedelsadministration

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

### Spädningsinformation

#### Spädningsvätska

100 ml Natriumklorid 9 mg/ml

150 ml Natriumklorid 9 mg/ml

#### Koncentrationsintervall:

< 10 mg/ml

#### Hållbarhet efter spädning

24 timmar

#### Förvaring

Kallt

#### Spädningsanvisningar

Koncentrationen av panitumumab ska inte överstiga 10 mg/ml. Doser mindre än eller lika med 1000 mg blandas i 100 ml isoton natriumklorid. Doser över 1000 mg blandas i 150 ml.

Den spädda lösningen ska blandas försiktigt genom vändning, får inte skakas.

Inkompatibelt med glukos.

### Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
<b>Akut infusionsreaktion/anafylaxi</b>	Blodtryck Puls	Akutberedskap Antihistamin Kortikosteroid
<b>Hudtoxicitet</b>	Biverkningskontroll	Solskydd Infektionsbehandling/profylax Kortikosteroid Mjukgörande hudkräm
<p>Acneliknande dermatit, utslag, erytem, klåda, torr hud, hudfissurer och alopeci (håravfall) mycket vanligt. Även nagelbesvär vanligt.</p> <p>Profylaktisk användning av peroral tetracykliner (6-8 veckor) och topikal applicering av fuktgivande 1% hydrokortisonkräm bör övervägas.</p> <p>Riktlinjer finns i FASS.</p> <p>Solljus förvärrar hudreaktionerna varför solskyddskrämer och huvudbonad samt begränsad solexponering rekommenderas.</p>		
<b>Gastrointestinal påverkan</b>		
<p>Illamående, diarré och kräkning vanligt. Buksmärta och förstoppning förekommer också.</p>		
<b>Elektrolyttrubbning</b>	Elektrolyter	
<p>Gradvis sjunkande magnesiumhalter i serum förekommer ofta och kan leda till allvarlig hypomagnesemi, reversibel efter utsättning.</p>		

Fortsättning på nästa sida

**Observandum****Kontroll****Stödjande behandling**

---

**Ögonpåverkan**

Keratitis har rapporterats. Vid tecken på keratitis (akut eller förvärrad ögoninflammation, tårflöde, ljuskänslighet, dimsyn, ögonsmärta och, eller röda ögon) skall ögonläkare konsulteras. Behandling med Panitumumab kan behöva avbrytas. Försiktighet hos patienter med anamnes på keratitis, ulcerös keratitis eller mycket torra ögon

---