

## Antitumoralt läkemedel

## Panitumumab Intravenös infusion

ATC-kod: L01FE02

## Basfakta

## Doseringsaspekter

Beräkningsätt:	Kroppsvikt
Enhet för grunddos:	mg/kg
Administreringsväg:	Intravenös

## Anvisningar

## Övriga anvisningar för läkemedelsadministration

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

## Handhavande:

Okonjugerad monoklonal antikropp. Läkemedel som inte kräver skyddsutrustning vid hantering. Se <https://cancercentrum.se/download/18.4b2c14a019545e36ca725099/1742298635703/handhavande-cancerlakemedel-riskanalys-1701.pdf>) Handhavande cancerläkemedel - riskanalys. Bedömning enligt NIOSH-lista, ETUI-lista samt Safetydatasheet.

## Spädningsinformation

## Spädningsvätska

100 ml Natriumklorid 9 mg/ml  
150 ml Natriumklorid 9 mg/ml

Koncentrationsintervall: &lt; 10 mg/ml

Hållbarhet efter spädning  
24 timmarFörvaring  
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
Akut infusionsreaktion/anafylaxi	Blodtryck Puls	Akutberedskap Antihistamin Kortikosteroid
Rapporter finns om infusionsrelaterade reaktioner.		
Hudtoxicitet	Biverkningskontroll	Mjukgörande hudkräm Solskydd Kortikosteroid Infektionsbehandling/profylax
Hudbesvär mycket vanligt, oftast milda, men uttalade besvär förekommer. Acneliknande utslag mycket vanligt. Utslag, torr hud, klåda och nagelbesvär (exempelvis paronyki/nagelbandsinfektion) vanligt. Enstaka rapporter om allvarliga hudreaktioner. Behov mjukgörande kräm. Undvik solexponering. Överväg profylaktisk tetracycliner och mild kortisonkräm, se FASS. Om uttalade besvär eventuellt uppehåll i behandling, dosjustering eller utsättning, se FASS.		
<b>Gastrointestinal påverkan</b>		
Illamående, diarré och kräkning vanligt. Buksmärta och förstoppning förekommer också.		

Fortsättning på nästa sida

<b>Observandum</b>	<b>Kontroll</b>	<b>Stödjande behandling</b>
<b>Elektrolytrubbning</b> Hypomagnesemi vanligt, kan bli uttalad. Kan vara fördröjd, upp till 8 v efter avslutad behandling, dock reversibel. Hypokalemi förekommer. Kontroll av elektrolyter, eventuellt behov av elektrolyttillförsel.	Elektrolyter	
<b>Ögonpåverkan</b> Keratit har rapporterats. Vid tecken på keratit (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 keratit, ulcerös keratit eller mycket torra ögon		
<b>Extravasering</b> <b>Grön</b> Klassas som ej vävnadsskadande (låg eller minimal risk för vävnadsskada vid extravasering).		

## Versionsförändringar

### Version 1.7

Uppdaterat handhavande information.

### Version 1.6

Lagt till handhavandeinfo.

### Version 1.5

extravasering grön, justerad kontroll

### Version 1.4

hypomagnesemi text justerad

### Version 1.3

hudtox uppdaterad

### Version 1.2

Granskning - lagt till Panitumumab.

### Version 1.0

Basfaktan fastställdes.