

Antitumoralt läkemedel

Pegaspargas Intramuskulär injektion

BASFakta

Doseringsaspekter

Beräkningssätt:	Kroppsyta
Enhet för grunddos:	IE/m ²
Administreringsväg:	Intramuskulär

Anvisningar

Anvisningar för läkemedelsadministration

Till barn ska doser över 1500 IE (2 ml) fördelas på fler insticksställen.

Till vuxna ska doser över 2250 IE (3 ml) fördelas på fler insticksställen.

Spädningsinformation

Spädningsanvisningar

Oncaspar finns tillgängligt som lösning, 750 E/ml, 5 ml, eller som pulver till lösning, samma styrka och volym efter spädning.

Lösningen - volym som motsvarar ordinerad dos dras upp i spruta som försluts och märks.

Pulver till lösning - 5,2 ml vatten för injektionsvätskor sätts till pulvret. Flaskan snurras försiktigt tills pulvret lösts upp. Ger en lösning med 750 E/ml.

Hållbarhet efter spädning
48 timmar

Förvaring
Kallt

Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Akut infusionsreaktion/anafylaxi Hypersensitivitetsreaktion vanligt.		Akutberedskap
Hematologisk toxicitet Koagulationsrubbningsr förekommer, kan bli allvarliga, både trombos och blödningsbenägenhet. Anemi och myelosuppression har rapporterats.		
CNS påverkan Cerebral trombos (inklusive hjärninfarkt och sinustrombos) och hjärnblödning förekommer på grund av koagulationsrubbningsr. Krampanfall, perifer motorisk neuropati förekommer. Fallrapport om reversibelt posterioert leukoencefalopati.		
Levertoxicitet Förhöjda levervärden vanligt, kan bli allvarliga. Hypoalbuminemi vanligt.		
Gastrointestinal påverkan Akut pankreatit förekommer, kan bli allvarlig, enstaka dödsfall rapporterade. Diarré, buksmärta, illamående och kräkning vanligt. Minskad aptit och viktnedgång vanligt.		
Endokrinologi Hyperglykemi vanligt, behandlingsbehov med insulin förekommer.		
Immunologisk reaktion Urtikaria vanligt. Antikropps bildning kan uppstå, risk för neutraliserande effekt, se FASS.		

Fortsättning på nästa sida

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

Interaktionsbenägen substans

Möjlig risk för fluktuerande koagulationsfaktorer efter administrering av Pegaspargas, varför försiktighet vid samtidig administrering av antikoagulantia, ASA, NSAID och glukokortikoider.

Omedelbart föregående eller samtidig administrering av Vinkristin vid Pegaspargasadministrering kan öka Pegaspargastoxicitet.

Administrering av Pegaspargas före Vinkristin kan öka neurotoxicitet för Vinkristin. Vinkristin ska ges minst 12 timmar före Pegaspargas för att minimera toxicitet.

En indirekt interaktion mellan Pegaspargas och orala preventivmedel kan ej uteslutas, därav ska annan säker preventivmedelsmetod användas.

Interaktion med Metotrexat och Cytarabin kan förekomma, se FASS.
