Antitumoralt läkemedel

Pemetrexed Intravenös infusion

ATC-kod: L01BA04

Basfakta

Doseringsaspekter

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

Anvisningar

Anvisningar för läkemedelsadministration

Preparatet Armisarte, Pemetrexed EVER Pharma och Kabi Fresenius innehåller trometamol som hjälpämne. Trometamol är inkompatibelt med Cisplatin. Infusionsslangen ska därför sköljas med Natriumklorid 9 mg/ml, ca 25 ml, efter infusion av någon av dessa produkter och innan infusion av Cisplatin, se FASS.

Pemetrexed Mylan innehåller L-Arginin som också är inkompatibelt med Cisplatin. Infusionsslangen ska därför sköljas med Natriumklorid 9 mg/ml, ca 25 ml, efter infusion av någon av dessa produkter och innan infusion av Cisplatin, se FASS.

Övriga anvisningar för läkemedelsadministration
Handhavande

Cytostatika, läkemedel som kräver skyddsutrustning vid hantering, se rekommenderade instruktioner i tabell 1 (röd)https://cancercentrum.se/download/18.4b2c14a019545e36ca725099/1742298635703/handhavande-cancerlakemedel-riskanalys-1701.pdf

Spädningsinformation

Spädningsvätska

100 ml Glukos 50 mg/ml
100 ml Natriumklorid 9 mg/ml

Spädningsanvisningar

Det finns pulver till koncentrat och det finns infusionskoncentrat. Dessa kan sedan tillsättas till infusionsvätska Natriumklorid 9 mg/ml alternativt Glukos 50 mg/ml. Beredning och hållbarhet i infusionsvätskan varierar, därför måste detta anpassas till aktuellt preparat och informationen från respektive läkemedelsbolag.

Följande hållbarheter anges i FASS:

Accord - 72 timmar i rumstemperatur.

EVER Pharma - 28 dagar kallt och 7 dagar i rumstemperatur.

Kabi Fresenius - 21 dagar kallt och 7 dagar i rumstemperatur.

Hexal - 7 dagar i rumstemperatur.

Mylan - 24 timmar kallt.

Pfizer - 24 timmar kallt.

STADA - 72 timmar kallt.

Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
CAVE NSAID NSAID och salicylsyrapreparat i höga doser skall undvikas 2 dagar före t.o.m. 2 dagar efter behandlingsdag med pemetrexed p.g.a. risk för ökade biverkningar hos patienter med lätt till måttlig njurinsufficiens.		
Hematologisk toxicitet	Blodvärden	Folsyra Vitamin B12
Folsyra och Kobalamin (Vitamin B12) skall ges som skydd. Folsyra 350-1000 mikrogram peroralt dagligen, minst 5 doser veckan före första behandlingsdag pemetrexed och minst tom 21 dagar (3 v) efter sista behandlingsdag pemetrexed. Kobalamin (hydroxykobalamin) 1000 mikrogram intramuskulärt. Första dos under veckan före första behandlingsdag pemetrexed. Därefter en gång var nionde vecka och kan då ges samma dag som pemetrexed. Om kobalamin ges peroralt sedan tidigare av substitutionsskäl, kan peroral dos (cyanokobalamin) 1 mg dagligen fortsätta istället för byte till intramuskulär dos. Vid hematologisk toxicitet trots skydd: Följ dosjusteringsrekommendation och/eller skjut upp nästa dos.		
Hudtoxicitet	Biverkningskontroll	Kortikosteroid
Hudreaktioner vanliga. Förbehandling med kortison minskar förekomst.		
Njurtoxicitet Data otillräckliga för användning vid kreatininclearence under 45 ml/min, se FASS.		
Extravasering **Grön** Ej vävnadsskadande (låg eller minimal risk för vävnadsskada vid extravasering).		

Versionsförändringar

Version 2.6
Extravaseringstext kortad

Version 2.5
namnjustering kobalamintexten

Version 2.4
Kobalamin substansnamn och po möjlighet.

Version 2.3
Lagt till handhavandeinfo.

Version 2.2
Extravasering grön, ändrad ordning

Version 2.1
Information om hållbarheter har uppdaterats. Likaså innehåll av Trometamol eller L-arginin som är inkompatibelt med Cisplatin.

Version 2.0
Basfaktan fastställdes.