

Antitumoralt läkemedel

Pertuzumab Intravenös infusion

ATC-kod: L01FD02

Basfakta

Doseringsspekter

Beräkningssätt: Standarddos
 Enhet för grunddos: mg
 Administreringsväg: Intravenös

Anvisningar

Anvisningar för läkemedelsadministration

Rekommenderad infusionstid för laddningsdos är 60 minuter. Om denna tolereras väl kan infusionstiden vara 30-60 minuter.

Vid behandling där docetaxel ingår ska docetaxel administreras efter pertuzumab. En observationsperiod på 30-60 min rekommenderas innan nästa infusion.

Vid kombination med Trastuzumab ges dessa infusionser i valfri ordning.

Övriga anvisningar för läkemedelsadministration

Sena eller missade doser:

- om det gått mindre än 6 veckor sedan senaste infusionsen, ska ny infusions ges snarast i dosen 420 mg.
- om det gått 6 veckor eller mer sedan senaste infusionsen, ges en ny laddningsdos på 840 mg, infusionsstid 60 minuter.

Handhavande:

Okonjugerad monoklonal antikropp, läkemedel som inte kräver skyddsutrustning vid hantering, se rekommenderade instruktioner <https://cancercentrum.se/download/18.4b2c14a019545e36ca725099/1742298635703/handhavande-cancerlakemedel-riskanalys-1701.pdf>

Spädningsinformation

Spädningvätska

250 ml Natriumklorid 9 mg/ml

Spädningasanvisningar

Ordinerad dos dras upp och tillsatts till infusionspåsen. Infusionspåsen vänds försiktigt vid blandning för att undvika skumbildning. Hållbarhet enligt FASS.

Angiven hållbarhet avser den kemiska stabiliteten. Hållbarheten kan vara kortare (se beredningens etikett) då den ofta begränsas av den mikrobiologiska hållbarheten som beredande apotek sätter utifrån sina lokala förhållanden, t.ex validering av lokaler och om infusionsaggregat sätts eller ej.

Koncentrationsintervall:

1,6-3 mg/ml

Hållbarhet efter spädning

30 dygn (Natriumklorid 9 mg/ml)
24 timmar (Natriumklorid 9 mg/ml)

Förvaring

Kallt
Rumstemperatur

Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Akut infusionsreaktion/anafylaxi	Blodtryck Puls	Akutberedskap
Hematologisk toxicitet	Blodvärden Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.	Enligt lokala riktlinjer

Fortsättning på nästa sida

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hjärttoxicitet	Hjärtfunktion	
Övergående nedsättning av vänsterkammarfunktion förekommer. Monitorering av hjärtfunktion bör övervägas.		
Kliniskt eller kontroll av LVEF (vänsterkammarfunktion).		
Gastrointestinal påverkan		
Svår diarré förekommer.		
Hudtoxicitet	Biverkningskontroll	
Alopeci relativt vanligt. Hudutslag förekommer liksom hand-fot syndrom (PPE).		
Extravasering		
Grön		
Klassas som ej vävnadsskadande (låg eller minimal risk för vävnadsskada vid extravasering).		