

Antitumoralt läkemedel

Pertuzumab, Trastuzumab Subkutan injektion

BASFakta

Doseringsaspekter

Beräkningssätt:	Standarddos
Enhet för grunddos:	mg
Administreringsväg:	Subkutan

Anvisningar

Anvisningar för läkemedelsadministration

En hypoderm injektionsnål måste fästas i sprutan omedelbart före administrering, följt av volymjustering till 15 ml om Phesgo 1200 mg/600 mg används eller 10 ml om Phesgo 600 mg/600 mg används.

Övriga anvisningar för läkemedelsadministration

Phesgo - Ett kombinationsläkemedel innehållande två substanser; pertuzumab+trastuzumab

Spädningsinformation

Spädningsanvisningar

Syna flaskan före användning. Inga synliga partiklar eller flagor ska finnas. Lösningen är klar- svagt opalskimrande, färglös- svag brun.

Dra upp önskad mängd ur flaskan. Byt till hypoderm injektionsnål vid administration. Om läkemedlet förvaras i sprutan mellan uppdragning och injektion, förslut sprutan med en propp och märk med bifogad etikett.

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. Hållbarhet i spruta vid uppdragning i oklassade lokaler, tex läkemedelsrum på sjukhus, är högst 24 timmar kallt.

Hållbarhet efter spädning
28 dygn
1 dygn

Förvaring
Kallt
Rumstemperatur

Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Akut infusionsreaktion/anafylaxi	Blodtryck Puls	Akutberedskap Paracetamol Antihistamin
Akut infusionsreaktion förekommer.		
Hematologisk toxicitet		
Anemi mycket vanligt, oftast grad1-2, kan nå grad 3-4. Leukopeni mycket vanligt. Neutropeni vanligt. Neutropen feber förekommer, där möjligt personer med asiatiskt ursprung har högre risk, se FASS. Ingen dosjustering enligt FASS, eventuellt avbrytande av behandling.		
Infektionsrisk		
Övre luftvägsinfektioner förekommer.		

Fortsättning på nästa sida

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hjärttoxicitet		
Nedsatt VK-funktion förekommer. LVEF ska kontrolleras före behandlingsstart och regelbundet under behandlingen. Vid sänkning av LVEF och/eller uppkomst av hjärtsviktssymtom, eventuellt uppehåll eller avbrytande av behandling, se FASS.		
Gastrointestinal påverkan		
Diarré mycket vanligt, kan bli uttalad, högre risk för patienter >65 år. Eventuellt loperamid, vätske- och elektrolyter-sättningsbehov, eventuellt behov av uppehåll i behandlingen. Illamående mycket vanligt. Kräkning, minskad aptit, dyspepsi, förstoppning, buksmärta och stomatit vanligt.		
Hudtoxicitet		
Alopeci/håravfall mycket vanligt. Utslag och nagelpåverkan vanligt. Klåda förekommer.		
Övrigt		
Trötthet/fatigue vanligt. Insomningsproblem vanligt. Muskelvärk och ledvärk vanligt. Reaktion inklusive smärta vid injektionsställe förekommer.		
CNS påverkan		
Huvudvärk och yrsel vanligt. Perifer sensorisk neuropati vanligt. Parestesi förekommer.		
Andningsvägar		
Hosta, näsblod och dyspné (andfåddhet) vanligt. Interstitiell lungsjukdom, ARDS (akut svår andningsinsufficiens) och akut lungödem finns rapporterat. Nyttillkomna eller akut förändrade andningssymtom ska utredas. Ökad risk för lungtoxicitet kan finnas om patienter har dyspné i vila till följd av avancerad malignitet och andra sjukdomar, se FASS. Försiktighet vid samtidig behandling med taxaner.		