Antitumoralt läkemedel

Rituximab Intravenös infusion

ATC-kod: L01FA01

Basfakta

Doseringsaspekter

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

Anvisningar

Anvisningar för läkemedelsadministration
Se FASS för rekommenderad infusionshastighet vid första behandlingen.

Övriga anvisningar för läkemedelsadministration
Handhavande:

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

Spädningsinformation

Spädningsvätska
500 ml Glukos 50 mg/ml
500 ml Natriumklorid 9 mg/ml

Spädningsanvisningar
Ordinerad dos sätts till infusionsvätskan, blanda försiktigt. Hållbarheten 30 dygn kallt (Natriumklorid 9 mg/mL) kan följas av 24 timmar i rumstemperatur. Hållbarheten 24 timmar (Glukos 50 mg/mL) kan följas av 12 timmar i rumstemperatur. Se 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: 1-4 mg/ml

Hållbarhet efter spädning	Förvaring
30 dygn (Natriumklorid 9 mg/ml)	Kallt
24 timmar (Glukos 50 mg/ml)	Kallt

Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Akut infusionsreaktion/anafylaxi	Puls	Paracetamol
	Blodtryck	Antihistamin
		Kortikosteroid

Infusionsrelaterade reaktioner mycket vanliga (symtom så som; feber, frossa, stelhet, angioödem, utslag, illamående, trötthet). Premedicinering minskar risken. Högst risk vid första infusionen. Se FASS för rekommenderad infusionshastighet vid första behandlingen. I övrigt följ instruktion respektive regim, det finns studier som visat bra säkerhet även vid infusioner på 30 minuter, om tolererat tidigare infusion på 90 minuter bra.

Allvarligt cytokinfrisättningssyndrom (svår dyspné, bronkospasm, hypoxi) har rapporterats.

Fortsättning på nästa sida

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hematologisk toxicitet	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
Hematologisk toxicitet kan vara behandlingsmålet (antalet B celler sjunker). Neutropeni förekommer, anemi och trombocytopeni har rapporterats. Oftast milda och reversibla.		
Infektionsrisk		Infektionsbehandling/profylax
Viss ökad infektionsrisk. Hepatit B reaktivering fallrapporter. Screening av förekomst av Hepatit B ska utföras före behandlingsstart, se FASS. Hepatit B virus profylax, se FASS.		
Gastrointestinal påverkan		
Illamående vanligt, oftast grad 1-2. Kräkningar, diarré och dyspepsi förekommer till ovanligt, grad 1-2. Illamående och kräkningar kan vara en del av infusionsreaktionen.		
Hjärttoxicitet	EKG	
Kärlkramp, hjärtinfarkt och arytmier (så som förmaksflimmer och takykardi) har rapporterats.		
Tumörlyssyndrom	Urat	Hydrering Allopurinol
Hyperurikemi kan uppstå till följd av snabb lys av tumörceller vid vissa sjukdomar under vissa förutsättningar (exempelvis vanligast i uppstartsbehandling). Viktigt att patient är väl hydrerad och har god diures. Vid hög tumörbörda skall Allopurinol ges. Vid behov kan antidoten rasburikas (Fasturtec) ges.		
CNS påverkan		
Fallrapporter med progressive multifokal leukoencefalopati (PML) finns. Risk kan vara relaterad till tidigare kemoterapi. PML kan misstänkas vid nya eller försämrade neurologiska, kognitiva eller beteendemässiga tecken hos patienter (exempelvis: förändrat humör, minne, kognition, koordination, motorisk svaghet/pares, tal eller synrubbning), utred vid misstanke, se FASS.		
Hudtoxicitet		
Alopeci finns rapporterat vid kombination med andra antitumorala läkemedel. Fallrapporter finns om svåra hudreaktioner så som toxisk epidermal nekrolys (Lyells syndrom) och Stevens-Johnsons syndrom.		
Extravasering		
Grön Ej vävnadsskadande (låg eller minimal risk för vävnadsskada vid extravasering).		

Versionsförändringar

Version 1.12
Extravaseringstext kortad

Version 1.11
Lagt till handhavandeinfo.

Version 1.10
extravasering grön, justering kontroller, ATC arkiv bytt

Version 1.9
modifierad text om infusionshastighet

Version 1.8
Hållbarheten har uppdateras enligt FASS.

Version 1.7
fortsatt justerade texter, övrigt, gastrointestinal, hjärttox, CNS, akut infusionsreaktion ordning

Version 1.6
uppdaterade texter hematologisk toxicitet, akut inf reaktion, infektionsrisk.

Version 1.5
Uppdatering hudtox o gastrointestinal påverkan.

Version 1.4
tillägg hem tox

Version 1.3
Tumörlys - ändrat texten för Allopurinol.

Version 1.0
Basfaktan fastställdes.