

Antitumoralt läkemedel

Rituximab Subkutan injektion

BASFakta

Doseringsaspekter

Beräkningssätt:	Standarddos
Enhet för grunddos:	mg
Administreringsväg:	Subkutan

Anvisningar

Anvisningar för läkemedelsadministration

Innan behandling med subkutana injektioner måste alla patienter först ha erhållit en fullständig dos rituximab som intravenös infusion.

Övriga anvisningar för läkemedelsadministration

Injiceras subkutant i bukväggen under ca 5 minuter.

Spädningsinformation

Spädningsanvisningar

Hela dosen dras upp i 20 ml spruta som försluts och märks.

Hållbar 48 timmar kallt PLUS 8 timmar i rumstemperatur.

Hållbarhet efter spädning
56 timmar

Förvaring
Kallt

Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Akut infusionsreaktion/anafylaxi	Blodtryck Puls	Paracetamol Antihistamin Kortikosteroid
Allvarlig cytokinfrisättningssyndrom karakteriseras av svår dyspné ofta förenad med bronkospasm och hypoxi. Dessutom förekommer feber, frossa, urtikaria och angioödem. Se FASS för mer information.		
Hematologisk toxicitet	Anemi, leukopeni, neutropeni och trombocytopeni vanliga, oftast milda, men kan bli uttalade.	
Infektionsrisk	Ökad infektionsrisk. Hepatit B reaktivering fallrapporter. Screening av förekomst av Hepatit B ska utföras före behandlingsstart, se FASS. Hepatit B virus profylax, se FASS.	
Tumörlyssyndrom	Urat	Hydrering Allopurinol
Hyperurikemi kan uppstå till följd av snabb lyses 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 synrubbing), för handläggning vid misstanke se FASS.	
Hjärttoxicitet	Kärlkramp, hjärtinfarkt och arytmier (så som förmaksflimmer och takykardi) har rapporterats.	

Fortsättning på nästa sida

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hudtoxicitet	Biverkningskontroll	
Övergående lokala hudreaktioner vid insticksstället med smärta, svullnad, induration, blödning, rodnad, klåda och utslag.		
Klåda, utslag och alopeci (håravfall) vanligt. Fallrapporter finns om svåra hudreaktioner så som toxisk epidermal nekrolys (Lyells syndrom) och Stevens-Johnsons syndrom.		
Gastrointestinal påverkan		
Illamående vanligt, kräkning, diarré, buksmärta, förstoppning och stomatit förekommer.		
Fallrapporter finns om gastrointestinal perforation.		
Övrigt		
Muskelvärk, ryggvärk och ledvärk förekommer.		