

# Antitumoralt läkemedel

## Rituximab Subkutan injektion

ATC-kod: L01XC02

## BASFakta

### Doseringsaspekter

<b>Beräkningssätt:</b>	Standarddos
<b>Enhet för grunddos:</b>	mg
<b>Administreringsväg:</b>	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

Finns tillgänglig som: 1400 mg/11,7 ml  
Rituximab alternativt 1600 mg/13,4 ml  
Rituximab. Hela dosen dras upp i 20 mL spruta som försluts och märks. Hållbar 48 timmar kallt PLUS 8 timmar i rumstemperatur, enligt FASS.

**Hållbarhet efter spädning**  
56 timmar

**Förvaring**  
Kallt

### Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
<b>Akut infusionsreaktion/anafylaxi</b>	Puls Blodtryck	Paracetamol Antihistamin Kortikosteroid
Infusionsrelaterade reaktioner mycket vanliga (symtom så som; feber, frossa, stelhet, angioödem, utslag, illamående, trötthet). Premedicinering minskar risken. Första dosen skall vara given som intravenös administrering. Allvarligt cytokinfrisättningssyndrom (svår dyspné, bronkospasm, hypoxi) har rapporterats.		
<b>Hematologisk toxicitet</b>		
Hematologisk toxicitet kan vara behandlingsmålet (antalet B celler sjunker). Neutropeni förekommer, anemi och trombocytopeni har rapporterats. Oftast milda och reversibla.		
<b>Infektionsrisk</b>		
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.		
<b>Gastrointestinal påverkan</b>		
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.		
<b>Hudtoxicitet</b>	Biverkningskontroll	
Övergående lokala hudreaktioner vid insticksstället med smärta, svullnad, induration, blödning, rodnad, klåda och utslag. 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.		
<b>Hjärttoxicitet</b>		
Kärlekskramp, hjärtinfarkt och arytmier (så som förmaksflimmer och takykardi) har rapporterats.		

Fortsättning på nästa sida

<b>Observandum</b>	<b>Kontroll</b>	<b>Stödjande behandling</b>
<b>Tumörlyssyndrom</b>	Urat	Hydrering Allopurinol
<p>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.</p>		
<b>CNS påverkan</b>		
<p>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), utred vid misstanke, se FASS.</p>		