

# Antitumoralt läkemedel

## Trastuzumab emtansin Intravenös infusion

BASFakta

### Doseringsaspekter

<b>Beräkningssätt:</b>	Kroppsvikt
<b>Enhet för grunddos:</b>	mg/kg
<b>Administreringsväg:</b>	Intravenös

### Anvisningar

#### Övriga anvisningar för läkemedelsadministration

Innehåller två aktiva substanser (trastuzumab samt emtansin). Förväxlingsrisk med Trastuzumab (Herceptin).

### Spädningsinformation

#### Spädningsvätska

250 ml Natriumklorid 9 mg/ml

#### Spädningsanvisningar

Torrsubstansen löses med sterilt vatten. 100 mg löses i 5 ml, och 160 mg löses i 8 ml. Vattnet tillsätts långsamt och flaskan snurras försiktigt. Koncentrationen i stamlösningen är 20 mg/ml.

Infusionsaggregat med ett inre polyetersulfonfilter 0,22 mikrometer ska användas.

**Hållbarhet efter spädning**  
24 timmar

**Förvaring**  
Kallt

### Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
<b>Akut infusionsreaktion/anafylaxi</b>	Blodtryck  Puls	Akutberedskap Antihistamin Paracetamol
Akutberedskap för infusionsreaktion. Kontroller minst 90 minuter efter första dos (som ges på 90 min), kontroll minst 30 minuter efter kommande doser (som ges på 30 min).		
<b>Hematologisk toxicitet</b>	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos. Trombocytopeni vanligt, oftast grad 1 – 2. Blödningsrisk ökad, inte alltid kopplat till trombocytantal. Neutropeni förekommer.		
<b>Hjärttoxicitet</b>	Hjärtfunktion	
Vänsterkammardysfunktion förekommer, oftast mild grad, men grad 3 - 4 har rapporterats. LVEF (vänsterkammarmfunktion) bör monitoreras regelbundet. Eventuellt behov av dosjustering, tillfälligt uppehåll eller avbrytande av behandling, se FASS. Notera risk interaktion antracykliner (kardiotoxiskt, även kumulativt).		
<b>Andningsvägar</b>	Radiologi	
Hosta, dyspné (andfåddhet) och näsblod vanligt. Interstitiell pneumonit finns rapporterat. Nyttillkomna eller akut förändrade andningssymtom ska utredas.		

Fortsättning på nästa sida

<b>Observandum</b>	<b>Kontroll</b>	<b>Stödjande behandling</b>
<b>Levertoxicitet</b>	Leverfunktion	
Förhöjda transaminaser mycket vanligt, oftast grad 1- 2, men grad 3 - 4 finns rapporterat. Förhöjt bilirubin vanligt. Kontroll av leverfunktionsvärden före och under behandling. Eventuellt behov av dosjustering, tillfälligt uppehåll eller avbrytande av behandling, se FASS.		
Förhöjt ALP (alkaliskt fosfatas) förekommer. Leversvikt fallrapporter.		
<b>Gastrointestinal påverkan</b>		
Illamående, kräkning vanligt. Förstoppning, diarré och buksmärta vanligt. Stomatit vanligt.		
<b>Neuropati</b>	Biverkningskontroll	
Perifer neuropati, framför allt sensorisk, vanlig, oftast grad 1, men högre grad har rapporterats. Eventuellt tillfälligt uppehåll av behandling, se FASS.		
<b>Övrigt</b>		
Trötthet (fatigue) och huvudvärk vanligt. Yrsel förekommer.		
Hypokalemi vanligt. Muskeloskeletal smärta, ledsmärta och myalgi vanligt.		
<b>Hudtoxicitet</b>		
Utslag och klåda förekommer.		