

# Antitumoral regim - Bröstcancer

## Trastuzumab sc

Kurintervall: 21 dagar

Behandlingsavsikt: Adjuvant, Palliativ  
RegimID: NRB-1181  
**Översikt**

## Läkemedel

| Substans       | Admin-istrering    | Spädning | Infusion-stid | Grunddos/admtillfälle | Beräkn-ingssätt | Maxdos/admtillfälle | Max ack.dos |
|----------------|--------------------|----------|---------------|-----------------------|-----------------|---------------------|-------------|
| 1. Trastuzumab | Subkutan injektion |          |               | 600 mg                | standarddos     |                     |             |

## Regimbeskrivning

| Dag                                            | 1  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | Ny kur dag 22 |
|------------------------------------------------|----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---------------|
| 1. Trastuzumab<br>Subkutan injektion<br>600 mg | x1 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |               |

Emetogenicitet: Minimal

## Anvisningar för regimen

### Villkor för start av regimen

HER 2-positiv bröstcancer.

Kontroll av vänsterkammarfunktion.

### Villkor och kontroller för administration

Ökad beredskap för anafylaktisk reaktion. Vid tidigare överkänslighetsreaktion ge premedicinering med T. Paracetamol 1 gram samt T. Cetirizin 10 mg 1-3 timmar före Trastuzumab.

### Anvisningar för ordination

Regelbunden monitorering av vänsterkammarfunktion (var 3:e månad adjuvant och 1 ggr/år palliativt).

### Övrig information

Ge alltid Trastuzumab först när Trastuzumab ges i kombination med andra antitumorala läkemedel.

## Biverkningar

### Trastuzumab Observandum

#### Akut infusionsreaktion/anafylaxi

#### Kontroll

Blodtryck  
Puls

#### Stödjande behandling

Akutberedskap  
Antihistamin  
Paracetamol

Akut infusionsreaktion förekommer, dock har det rapporterats mildare reaktioner vid subcutan administrering än för intravenös administrering.

Eventuell symtomatisk behandling.

Premedicinering (antihistamin, paracetamol) kan övervägas vid nästkommande behandlingar om mild reaktion förekommit.

Permanent utsättning av behandling efter allvarlig infusionsreaktion.

### Hematologisk toxicitet

Anemi, leukopeni finns rapporterat.

### Hjärttoxicitet

#### Hjärtfunktion

Hjärtsvikt förekommer. Ökad risk vid andra riskfaktorer så som rökning, hypertoni, diabetes, dyslipidemi, obesitas, tidigare ischemisk hjärtsjukdom och hög ålder. Försiktighet vid dessa tillstånd. Ökad risk vid tidigare behandling med antracyklin.

Fortsättning på nästa sida

**Trastuzumab (Fortsättning)**

| Observandum                                                                                                                                                   | Kontroll | Stödjande behandling |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------|
| <b>Andningsvägar</b>                                                                                                                                          |          |                      |
| Hosta och dyspné (andfåddhet) förekommer. Rinnsnuva och näsblod förekommer.                                                                                   |          |                      |
| Interstitiell pneumonit, ARDS (akut andningsinsufficiens) och akut lungödem finns rapporterat. Nyttillkomna eller akut förändrade andningssymtom ska utredas. |          |                      |
| <b>Gastrointestinal påverkan</b>                                                                                                                              |          |                      |
| Buksmärta, diarré, illamående, och kräkningar förekommer.                                                                                                     |          |                      |
| <b>CNS påverkan</b>                                                                                                                                           |          |                      |
| Huvudvärk och yrsel förekommer. Parestesi förekommer. Perifer neuropati finns rapporterat. Sömnbesvär förekommer.                                             |          |                      |
| <b>Övrigt</b>                                                                                                                                                 |          |                      |
| Trötthet förekommer till vanligt (stor variation på frekvens). Led och muskelvärk förekommer. Ryggvärk omnämns, men stor variation på frekvens.               |          |                      |
| <b>Övrigt</b>                                                                                                                                                 |          |                      |
| Notera att FASS innehåller biverknings frekvens som baseras både på monoterapi och kombination med annan antitumoral behandling.                              |          |                      |

**Versionsförändringar****Version 1.1**

Ändrat emetogenicitet till Minimal