Antitumoral regim - Levercellscancer RegimID: NRB-11119

Ramucirumab

Diagnoskod: C22
Kurintervall: 14 dagar

Översikt

Läkemedel

Substans	Administrering	Spädning	Infusionstid	Grunddos/ admtillfälle	Beräkningssätt	Maxdos/ admtillfälle	Max ack. dos
1. Ramucirumab	Intravenös infusion	250 ml Natriumklorid 9 mg/ml infusion	60 min.	8 mg/kg	kroppsvikt		

Regimbeskrivning

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	Ny kur dag 15
1. Ramucirumab Intravenös infusion 8 mg/kg	x1														

Emetogenicitet: Minimal

Anvisningar för regimen

Villkor för start av regimen

AFP-koncentration $\geq$ 400 ng/ml och tidigare behandling med Sorafenib.

Kontroll av blod-, lever- och elektrolytstatus inkl kreatinin. Blodtryck.

Koagulationsstatus hos patient som är predisponerad för blödning eller behandlas med antikoagulantia.

Försiktighet vid förhöjd risk för arteriella tromboemboliska händelser.

Villkor och kontroller för administration

Ökad beredskap för infusionsrelaterad reaktion. Överkänslighetsreaktioner är vanliga, särskilt kur 1 och 2. Puls och blodtryck före start. Halvera infusionshastigheten vid tidigare överkänslighetsreaktion (ge på 2 timmar).

Inför varje behandling - Urinsticka (proteinuri).

Urinsticka för protein (albumin):

0 till 1+: ge behandling

2 till 3+: se FASS eller lokala riktlinjer vid proteinuri

Använd ett infusionsset med proteinbesparande filter med storleken 0,22 mikrometer.

Anvisningar för ordination

Kontroll av blod-, lever- och elektrolytstatus med kreatinin.

Blodtryck, Urinsticka (proteinuri)

Premedicinering med antihistaminer t.ex. behandling med Cetirizin 10 mg. Vid tidigare överkänslighetsreaktion, halvera infusionshastighet samt lägg till premedicinering med paracetamol och kortison.

Ramucirumab ska tillfälligt sättas ut minst 4 veckor före elektiv kirurgi.

Dosjustering rekommendation

Dossänkning eller uppehåll i behandlingen kan bli nödvändig för att hantera biverkningar.

Dossänkning endast vid återinsättning efter proteinuri enligt schema i FASS. Vid övrig toxicitet görs behandlingsuppehåll.

Vid Ramucirumab-relaterade biverkningar (grad 3-4) avslutas behandlingen, se FASS.https://www.fass.se/LIF/product?userType=0&nplId=20131005000017#side-effects

Antiemetika
Ingen rutinmässig behandling

Biverkningar

Ramucirumab

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Akut infusionsreaktion/anafylaxi	Monitorering	Akutberedskap
Infusionsrelaterad reaktion finns beskrivet, vanligast vid första eller andra infusionen av Ramucirumab.		
Hematologisk toxicitet	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos enligt vårdprogram eller lokala instruktioner.		
Tromboembolism		
Atreriella tromboemboliska händelser (exempel hjärtinfarkt, hjärtstillestånd och cerebrovaskulär händelse), fallrapporter finns.		
Hypertoni	Blodtryck	Antihypertensiv behandling
Hypertoni vanligt.		
Gastrointestinal påverkan		
Diarré och buksmärtor vanligt. Gastrointestinal blödningsrisk ökad. Gastrointestinal perforation och fistelbildning ökad risk.		
Njurtoxicitet	U-albumin Njurfunktion	
Proteinuri förekommer, kan bli uttalad.		
CNS påverkan		
Trötthet/asteni vanligt. Huvudvärk förekommer.		
Slemhinnetoxicitet		
Näsblödning vanligt.		
Extravasering		
Grön		
Ej vävnadsskadande (låg eller minimal risk för vävnadsskada vid extravasering).		

Versionsförändringar

Version 1.2
Atiememetika: Ingen rutinmässig behandling

Version 1.1
Patientinfo

Version 1.0
Regimen fastställdes.