

Antitumoral regim - Levercellscancer

Behandlingsavsikt: Palliativ

RegimID: NRB-11119

Ramucirumab
Kurintervall: 14 dagar

Översikt

Läkemedel

Substans	Admini- strering	Spädning	Infusions- tid	Grunddos/ admtillfälle	Beräk- ningsätt	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 regimenAFP-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&nplld=20131005000017#side-effects>

Antiemetika

Ingen rutinmässig behandling

Biverkningar

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