

Antitumoral regim - Matstrups- och magsäckscancer

Ramucirumab

Kurintervall: 14 dagar

Behandlingsavsikt: Palliativ

RegimID: NRB-2142
Översikt

Läkemedel

Substans	Admin-istrering	Spädning	Infusion-stid	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 regimen

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

Villkor och kontroller för administration

Ökad beredskap för anafylaktisk 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

Premedicinering med antihistaminer t.ex. behandling med Cetirizin 10 mg. Vid reaktion grad 1 eller 2 fortsätt premedicinering vid efterföljande infusioner. Se instruktioner i

<https://www.fass.se/LIF/product?userType=0&nplld=20131005000017#dosage>)

Dosjustering rekommendation

Vid Ramucirumab-relaterade biverkningar (grad 3-4) avslutas behandlingen, se FASS.

Övrig information

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

Biverkningar

Ramucirumab

Observandum

Akut infusionsreaktion/anafylaxi

Infusionsrelaterad reaktion finns beskrivet, vanligast vid första eller andra infusionen av Ramucirumab.

Kontroll

Monitorering

Stödjande behandling

Akutberedskap

Fortsättning på nästa sida

Ramucirumab (Fortsättning)

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
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 1.4**

Förtydligat information om premedicinering i enlighet med information i FASS.

Version 1.3

korrigerat den tillbaka till 60 min som den var innan.

Version 1.2

ändrat till 30 min infusionstid.

Version 1.1

Ändrat emetogenicitet till Minimal