Antitumoral regim - Matstrups- och magsäckscancer

RegimID: NRB-2142

Ramucirumab

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
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&nplId=20131005000017#dosage)

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

Antiemetika
Ingen rutinmässig behandling

Obs! Undvik dubbel dos kortison. Om flera kortisondoser ingår (som premedicinering, antiemetikaregim eller ingående i regimen på annat sätt) välj den högsta av de olika doserna.

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

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 1.5
antiemetika

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