

Stödregim

Pegfilgrastim subcutant (G-CSF)

Behandlingsavsikt:
RegimID: NRB-9734
Översikt

Läkemedel

Substans	Admin-istrering	Spädning	Infusion-stid	Grunddos/admtillfälle	Beräk-ningsätt	Maxdos/admtillfälle	Max ack. dos
1. Pegfilgrastim	Subkutan injektion			6 mg	standarddos		

Regimbeskrivning

Dag	1
1. Pegfilgrastim Subkutan injektion 6 mg	

Behandlingsöversikt

Engångsdos som ges tidigast 24 timmar efter avslutad cytostatikakur.

Anvisningar för regimen

Villkor för start av regimen

Startdatum för Pegfilgrastim efter given cytostatikakur kan variera, men dosen får ges tidigast 24 timmar efter avslutad cytostatikainfusion.

Villkor och kontroller för administration

Dosen får ges tidigast 24 timmar efter avslutad cytostatikainfusion.

Tas med fördel på kvällen.

Injektionerna administreras subkutant tex. i låret, buken eller överarmen.

Anvisningar för ordination

Biverkningar i form av influensaliknande symtom, växtvärk i ben, kan avhjälpas med exempelvis Paracetamol 1000 mg vid behov.

Dosjustering rekommendation

Övrig information

Kan förvaras i rumstemperatur (ej över 25 grader C) i upp till 15 dagar. Kan inte sedan kylförvaras igen.

Biverkningar

Pegfilgrastim

Observandum

Kontroll

Stödjande behandling

Andningsvägar

Pulmonella biverkningar, framförallt interstitiell pneumoni, har rapporterats efter administrering av G-CSF. Hos patienter som nyligen haft lunginfiltrat eller pneumoni kan risken vara större. Debut av pulmonella symtom som hosta, feber och dyspné i förening med radiologiska fynd såsom lunginfiltrat eller nedsatt lungfunktion kan vara begynnande tecken på akut andnödssyndrom (ARDS).

Smärta

Muskuloskeletal smärta inklusive ryggsmärta vanlig

Paracetamol

Fortsättning på nästa sida

Pegfilgrastim (Fortsättning)

Observandum

Kontroll

Stödjande behandling

Övrigt

Aortit, rapporter om sällsynta fall. Symtom som feber, buksmärta, sjukdomskänsla, ryggsmärta och förhöjda inflammationsmarkörer.

Kapillärläckagesyndrom har rapporterats, utmärks av hypotoni, hypoalbuminemi, ödem och hemokonzentration.

Mjältruftur har rapporterats sällsynt. Överväg diagnos om smärta vänster övre kvadrant buk

Glomerulonefrit har rapporterats, reversibel vid dossänkning eller utsättning.

Versionsförändringar

Version 1.2

Lagt till kurlängd och angett stödregimer

Version 1.1

Patientinfo

Version 1.0

Regimen fastställdes