

## Antitumoralt läkemedel

## Cetuximab Intravenös infusion

ATC-kod: L01FE01

## BASFakta

## Doseringsaspekter

|                     |                   |
|---------------------|-------------------|
| Beräkningssätt:     | Kroppsyta         |
| Enhet för grunddos: | mg/m <sup>2</sup> |
| Administreringsväg: | Intravenös        |

## Anvisningar

## Anvisningar för läkemedelsadministration

För initialdosen rekommenderas en infusionstid på 120 minuter. För påföljande doser är den rekommenderade infusionstiden 60 minuter.

## Övriga anvisningar för läkemedelsadministration

Handhavande:

Okonjugerad monoklonal antikropp, läkemedel som inte kräver skyddsutrustning vid hantering, se rekommenderade instruktioner i <https://cancercentrum.se/download/18.4b2c14a019545e36ca725099/1742298635703/handhavande-cancerlakemedel-riskanalys-1701.pdf>

## Spädningsinformation

## Spädningsvätska

250 ml Natriumklorid 9 mg/ml

500 ml Natriumklorid 9 mg/ml

Hållbarhet efter spädning  
48 timmar

Förvaring  
Rumstemperatur

## Spädningsanvisningar

Tag infusionspåse av passande storlek med steril Natriumklorid 9 mg/ml. Beräkna erforderlig volym Cetuximab. Töm ut motsvarande volym av Natriumkloridlösningen från infusionspåsen och sätt till önskad volym av Cetuximab.

Cetuximab kan också ges outspädd via infusions- eller sprutpump, se FASS.

Angiven hållbarhet avser den kemiska stabiliteten. Hållbarheten kan vara kortare (se beredningens etikett) då den ofta begränsas av den mikrobiologiska hållbarheten som beredande apotek sätter utifrån sina lokala förhållanden, t.ex validering av lokaler och om infusionsaggregat sätts eller ej.

## Biverkningar

| Observandum                      | Kontroll     | Stödjande behandling                            |
|----------------------------------|--------------|-------------------------------------------------|
| Akut infusionsreaktion/anafylaxi | Monitorering | Akutberedskap<br>Antihistamin<br>Kortikosteroid |

Infusionsrelaterade reaktioner förekommer, kan bli allvarliga.

Fortsättning på nästa sida

| Observandum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Kontroll            | Stödjande behandling                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Hudtoxicitet</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Biverkningskontroll | Mjukgörande hudkräm<br>Solskydd<br>Kortikosteroid<br>Infektionsbehandling/profylax |
| Hudbesvär mycket vanligt, oftast milda, men uttalade besvär förekommer. Acneliknande utslag mycket vanligt. Utslag, torr hud, klåda och nagelbesvär (exempelvis paronyki/nagelbandsinfektion) vanligt. Enstaka rapporter om allvarliga hudreaktioner. Behov mjukgörande kräm. Undvik solexponering. Överväg profylaktisk tetracykliner och mild kortisonkräm, se FASS. Om uttalade besvär eventuellt uppehåll i behandling, dosjustering eller utsättning, se FASS. |                     |                                                                                    |
| <b>Gastrointestinal påverkan</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                     |                                                                                    |
| Diarré, illamående och kräkning vanligt.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |                                                                                    |
| <b>Elektrolytrubbning</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Elektrolyter        |                                                                                    |
| Hypomagnesemi vanligt. Tros bero på ökad förlust i urin pga att EGFR hämningen skulle kunna påverka återresorptionen av magnesium. Reversibel vid utsättning.                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |                                                                                    |
| Hypokalemi till följd av diarré finns rapporterat. Hypokalcemi kan förekomma.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |                                                                                    |
| Kontroll av elektrolyter, eventuellt behov av elektrolyttillförsel.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                     |                                                                                    |
| <b>Ögonpåverkan</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Biverkningskontroll |                                                                                    |
| Vid tecken på keratit skall ögonläkare konsulteras. Behandling kan behöva avbrytas. Försiktighet hos patienter med anamnes på keratit, ulcerös keratit eller mycket torra ögon.                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                     |                                                                                    |
| <b>Extravasering</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     |                                                                                    |
| <b>Grön</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                     |                                                                                    |
| Klassas som ej vävnadsskadande (låg eller minimal risk för vävnadsskada vid extravasering).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                     |                                                                                    |