

## Antitumoralt läkemedel

## Dostarlimab Intravenös infusion

ATC-kod: L01FF07

## BASFakta

## Doseringsaspekter

|                     |             |
|---------------------|-------------|
| Beräkningssätt:     | Standarddos |
| Enhet för grunddos: | mg          |
| Administreringsväg: | Intravenös  |

## Anvisningar

## Anvisningar för läkemedelsadministration

Administreras intravenöst under 30 minuter. Använd ett infusionsset med inbyggt eller monterat filter av polyetersulfon (PES), porstorlek 0,2 -0,22 mikrometer.

## 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

|                              |                                  |                  |
|------------------------------|----------------------------------|------------------|
| <b>Spädningsvätska</b>       | <b>Koncentrationsintervall:</b>  | 2-10 mg/ml       |
| 100 ml Glukos 50 mg/ml       |                                  |                  |
| 250 ml Glukos 50 mg/ml       |                                  |                  |
| 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml | <b>Hållbarhet efter spädning</b> | <b>Förvaring</b> |
| 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml | 24 timmar                        | Kallt            |
|                              | 6 timmar                         | Rumstemperatur   |

## Spädningsanvisningar

Hållbarheten som anges är inklusive infusionstid.

## Biverkningar

| Observandum                                                                                                                                                           | Kontroll                          | Stödjande behandling |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------|
| <b>Övrigt</b>                                                                                                                                                         |                                   |                      |
| Observera att immunologiska biverkningar generellt kan uppstå sent, även efter behandlingsavslut.                                                                     |                                   |                      |
| Eventuellt behov av kortikosteroidbehandling, se FASS.                                                                                                                |                                   |                      |
| <b>Akut infusionsreaktion/anafylaxi</b>                                                                                                                               | Monitorering<br>Blodtryck<br>Puls | Akutberedskap        |
| Infusionsrelaterade reaktioner förekommer. Eventuellt avbruten infusion, avvakta en timme och eventuell återupptag av infusion i lägre hastighet, se FASS.            |                                   |                      |
| <b>Hematologisk toxicitet</b>                                                                                                                                         | Blodvärden                        |                      |
| Anemi vanligt, kan nå grad 3-4.                                                                                                                                       |                                   |                      |
| <b>Gastrointestinal påverkan</b>                                                                                                                                      |                                   |                      |
| Diarré, illamående och kräkningar vanliga.                                                                                                                            |                                   |                      |
| Kolit och pankreatit har rapporterats, kan uppstå sent efter behandlingsstart, eventuellt behandlingsuppehåll eller utsättning och kortisonbehandlingsbehov, se FASS. |                                   |                      |
| <b>Levertoxicitet</b>                                                                                                                                                 | Blodvärden                        |                      |
| Förhöjda levervärden vanliga. Följ levervärden före och under behandlingen.                                                                                           |                                   |                      |
| Hepatit finns rapporterat, kan uppstå sent efter behandlingsstart, eventuellt behandlingsuppehåll eller utsättning och kortisonbehandlingsbehov, se FASS.             |                                   |                      |

Fortsättning på nästa sida

| Observandum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Kontroll            | Stödjande behandling |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------|
| <b>Andningsvägar</b><br>Interstitiell lungsjukdom /pneumonit förekommer. kan uppstå sent efter behandlingsstart, utred vid misstanke, eventuellt behandlingsuppehåll eller utsättning och kortisonbehandlingsbehov, se FASS.                                                                                                                                                | Biverkningskontroll |                      |
| <b>Endokrinologi</b><br>Hypothyreos och hyperthyreos förekommer. Binjurebarksinsufficiens förekommer Thyroidit och hypofysit har rapporterats.<br><br>Diabetes har rapporterats.<br><br>De immunologiska biverkningarna kan uppstå sent efter behandlingsstart, utred vid misstanke, eventuellt behandlingsuppehåll eller utsättning och kortisonbehandlingsbehov, se FASS. | Blodvärden          |                      |
| <b>Njurtoxicitet</b><br>Nefrit har rapporterats. Det kan uppstå sent efter behandlingsstart, utred vid misstanke, eventuellt behandlingsuppehåll eller utsättning och kortisonbehandlingsbehov, se FASS.                                                                                                                                                                    |                     |                      |
| <b>Hudtoxicitet</b><br>Klåda och utslag vanligt. Immunrelaterade hudutslag förekommer, de kan uppstå sent efter behandlingsstart, utred vid misstanke, eventuellt behandlingsuppehåll eller utsättning och kortisonbehandlingsbehov, se FASS.                                                                                                                               | Biverkningskontroll |                      |
| <b>Ögonpåverkan</b><br>Uveit har rapporterats, kan uppstå sent efter behandlingsstart, utred vid misstanke, eventuellt behandlingsuppehåll eller utsättning och kortisonbehandlingsbehov, se FASS.                                                                                                                                                                          |                     |                      |
| <b>Övrigt</b><br>Immunrelaterad artralgi (ledvärk) förekommer, kan uppstå sent efter behandlingsstart, utred vid misstanke, eventuellt behandlingsuppehåll eller utsättning och kortisonbehandlingsbehov, se FASS.                                                                                                                                                          |                     |                      |