

Antitumoralt läkemedel

Panitumumab Intravenös infusion

ATC-kod: L01FE02

Basfakta

Doseringsaspekter

Beräkningssätt:	Kroppsvikt
Enhet för grunddos:	mg/kg
Administreringsväg:	Intravenös

Anvisningar

Övriga anvisningar för läkemedelsadministration
Vid administrering ska pvc-fritt inf aggregat med in-line filter 0,22 mikrom användas.

Handhavande:
Okonjugerad monoklonal antikropp. Läkemedel som inte kräver skyddsutrustning vid hantering. Se <https://cancercentrum.se/download/18.4b2c14a019545e36ca725099/1742298635703/handhavande-cancerlakemedel-riskanalys-1701.pdf>) Handhavande cancerläkemedel - riskanalys. Bedömning enligt NIOSH-lista, ETUI-lista samt Safetydatasheet.

Spädningsinformation

Spädningsvätska	Koncentrationsintervall:	< 10 mg/ml
100 ml Natriumklorid 9 mg/ml		
150 ml Natriumklorid 9 mg/ml	Hållbarhet efter spädning	Förvaring
	24 timmar	Kallt

Spädningsanvisningar
Koncentrationen av panitumumab ska inte överstiga 10 mg/ml. Doser mindre än eller lika med 1000 mg blandas i 100 ml isoton natriumklorid. Doser över 1000 mg blandas i 150 ml.
Den spädda lösningen ska blandas försiktigt genom vändning, får inte skakas.
Inkompatibelt med glukos.

Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Akut infusionsreaktion/anafylaxi	Blodtryck Puls	Akutberedskap Antihistamin Kortikosteroid
Rapporter finns om infusionsrelaterade reaktioner.		
Hudtoxicitet	Biverkningskontroll	Mjukgörande hudkräm Solskydd Kortikosteroid 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.		
Gastrointestinal påverkan		
Illamående, diarré och kräkning vanligt. Buksmärta och förstoppning förekommer också.		

Fortsättning på nästa sida

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Elektrolytrubbning Hypomagnesemi vanligt, kan bli uttalad. Kan vara fördröjd, upp till 8 v efter avslutad behandling, dock reversibel. Hypokalemi förekommer. Kontroll av elektrolyter, eventuellt behov av elektrolyttillförsel.	Elektrolyter	
Ögonpåverkan Keratit har rapporterats. Vid tecken på keratit (akut eller förvärrad ögoninflammation, tårflöde, ljuskänslighet, dimsyn, ögonsmärta och, eller röda ögon) skall ögonläkare konsulteras. Behandling med Panitumumab kan behöva avbrytas. Försiktighet hos patienter med anamnes på keratit, ulcerös keratit eller mycket torra ögon		
Extravasering Grön Klassas som ej vävnadsskadande (låg eller minimal risk för vävnadsskada vid extravasering).		