

Antitumoralt läkemedel

Pegaspargas Intravenös infusion

ATC-kod: L01XX24

Basfakta

Doseringsaspekter

Beräkningssätt:	Kroppsyta
Enhet för grunddos:	E/m ²
Administreringsväg:	Intravenös

Anvisningar

Övriga anvisningar för läkemedelsadministration
Handhavande

Ej cytotoxiskt, läkemedel. Kan vara sensibiliserande enligt FASS. Hantering enligt tabell 3 grön.
<https://cancercentrum.se/download/18.4b2c14a019545e36ca725099/1742298635703/handhavande-cancerlakemedel-riskanalys-1701.pdf>

Barn

Denna basfakta är granskad för barn.

Barnspecifik kommentar
E/m2 kan ha åldersberoende dosstege.
Dosering E/kg kan förekomma, kontrollera alltid mot protokoll.

Spädningsinformation

Spädningsvätska 100 ml Glukos 50 mg/ml 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml		Hållbarhet efter spädning 48 timmar	Förvaring Kallt
Spädningsanvisningar Pulver till lösning - 5,2 ml vatten för injektionsvätskor sätts till pulvret. Flaskan snurras försiktigt tills pulvret lösts upp. Ger en lösning med 750 E/ml. Ordinerad dos sätts till vald infusionslösning. Hållbarhet enligt FASS.			

Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Akut infusionsreaktion/anafylaxi Hypersensitivitetsreaktion vanligt. Ökad risk vid längre intervall än det vanliga intervallet om 14 dagar.	Blodtryck Puls	Akutberedskap
Hematologisk toxicitet Koagulationsrubbningar förekommer, kan bli allvarliga, både trombos och blödningsbenägenhet. Trombosrisk kan öka vid samtidig kortisonbehandling. Anemi och myelosuppression har rapporterats.	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer
CNS påverkan Cerebral trombos (inklusive hjärninfarkt och sinustrombos) och hjärnblödning förekommer på grund av koagulationsrubbning. Krampanfall, perifer motorisk neuropati förekommer. Fallrapport om reversibelt posterioert leukoencefalopati.		
Levertoxicitet Förhöjda levervärden vanligt, kan bli allvarliga. Hypoalbuminemi vanligt.	Leverfunktion	

Fortsättning på nästa sida

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Gastrointestinal påverkan Akut pankreatit förekommer, kan bli allvarlig, enstaka dödsfall rapporterade. Diarré, buksmärta, illamående och kräkning vanligt. Minskad aptit och viktnedgång vanligt.		
Endokrinologi Hyperglykemi vanligt, behandlingsbehov med insulin förekommer.	Biverkningskontroll	
Immunologisk reaktion Urtikaria vanligt. Allvarliga reaktioner förekommer. Vid allergisk reaktion finns stor risk att antikroppsbildning skett. Antikroppsbildning ger stor risk för neutraliserande effekt, överväg byte till annan asparaginasberedning, se FASS.	Biverkningskontroll	
Interaktionsbenägen substans Möjlig risk för fluktuerande koagulationsfaktorer efter administrering av Pegaspargas, varför försiktighet vid samtidig administrering av antikoagulantia, ASA, NSAID och glukokortikoider. Omedelbart föregående eller samtidig administrering av Vinkristin vid Pegaspargasadministrering kan öka Pegaspargastoxicitet. Administrering av Pegaspargas före Vinkristin kan öka neurotoxicitet för Vinkristin. Vinkristin ska ges minst 12 timmar före Pegaspargas för att minimera toxicitet. En indirekt interaktion mellan Pegaspargas och orala preventivmedel kan ej uteslutas, därav ska annan säker preventivmedelsmetod användas. Interaktion med Metotrexat och Cytarabin kan förekomma, se FASS.		
Extravasering Grön Klassas som ej vävnadsskadande (låg eller minimal risk för vävnadsskada vid extravasering).		