

Antitumoralt läkemedel

Pertuzumab Intravenös infusion

ATC-kod: L01FD02

Basfakta

Doseringsaspekter

Beräkningssätt:	Standarddos
Enhet för grunddos:	mg
Administreringsväg:	Intravenös

Anvisningar

Anvisningar för läkemedelsadministration
Rekommenderad infusionstid för laddningsdos är 60 minuter. Om denna tolereras väl kan infusionstiden vara 30-60 minuter. Vid behandling där docetaxel ingår ska docetaxel administreras efter pertuzumab. En observationsperiod på 30-60 min rekommenderas innan nästa infusion.
Vid kombination med Trastuzumab ges dessa infusioner i valfri ordning.

Övriga anvisningar för läkemedelsadministration
Sena eller missade doser:
- om det gått mindre än 6 veckor sedan senaste infusionen, ska ny infusion ges snarast i dosen 420 mg.
- om det gått 6 veckor eller mer sedan senaste infusionen, ges en ny laddningsdos på 840 mg, infusionstid 60 minuter.

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	Koncentrationsintervall: 1,6-3 mg/ml
Spädningsanvisningar Ordinerad dos dras upp och tillsatts till infusionspåsen. Infusionspåsen används försiktigt vid blandning för att undvika skumbildning. Hållbarhet enligt FASS. <i>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.</i>	Hållbarhet efter spädning 30 dygn (Natriumklorid 9 mg/ml) 24 timmar (Natriumklorid 9 mg/ml) Förvaring Kallt Rumstemperatur

Biverkningar

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Akut infusionsreaktion/anafylaxi	Blodtryck Puls	Akutberedskap
Hematologisk toxicitet Följ dosreduktionsinstruktioner och/eller skjut upp nästa dos.	Blodvärden	Enligt lokala riktlinjer

Fortsättning på nästa sida

Observandum	Kontroll	Stödjande behandling
Hjärttoxicitet	Hjärtfunktion	
Övergående nedsättning av vänsterkammarfunktion förekommer. Monitorering av hjärtfunktion bör övervägas. Kliniskt eller kontroll av LVEF (vänsterkammarfunktion).		
Gastrointestinal påverkan		
Svår diarré förekommer.		
Hudtoxicitet	Biverkningskontroll	
Alopeci relativt vanligt. Hudutslag förekommer liksom hand-fot syndrom (PPE).		
Extravasering		
Grön		
Klassas som ej vävnadsskadande (låg eller minimal risk för vävnadsskada vid extravasering).		