Pegfilgrastim subkutan inj 10 mg/mL

(ex Neulasta)

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Förfylld spruta 6 mg/0,6 mL = 10 mg/mL (ex Neulasta, Ziextenzo)

Observera att till barn under 45 kg ges DELMÄNGD av spruta.

ADMINISTRERING

Subkutan injektion:
Till barn under 45 kg ges DELMÄNGD av spruta.

Ordineras delmängd av pegfilgrastimspruta ska en annan spruta användas för noggrannare dosering och överföring, t.ex. insulinspruta.

OBS! Graderingen på insulinsprutan avser enheter av insulin, vilka motsvarar i volym:
10 E insulin = 0,1 mL
30 E insulin = 0,3 mL

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Pegfilgrastim (registrerad produkt)

10 mg/mL, Infusionsvätska, lösning

Förvaras i kylskåp i ytterförpackning, ljuskänsligt. Får ej frysas. Hållbarhet vid tillfällig förvaring i rumstemperatur är minst 3 dygn, men varierar mellan olika fabrikat, se respekive produktresumé. Öppnad spruta sparas ej.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Cytostatikainducerad neutropeni, profylax

Ges tidigast 24 timmar efter avslutad cytostatikabehandling.

Till barn under 45 kg ges DELMÄNGD av spruta, se nedan.

Vikt	Dos mg	Dos mL
Barn 10 - 15 kg:	1 mg	0.1 mL
Barn 16 - 25 kg:	2 mg	0.2 mL
Barn 26 - 35 kg:	3 mg	0.3 mL
Barn 36 - 44 kg:	4 mg	0.4 mL
Barn från 45 kg:	6 mg	0.6 mL (HEL förfylld spruta)

Administreras max en gång efter cytostatikakur. Bör inte administreras i tidsintervallet 14 dagar INNAN cytostatikabehandling till 24 timmar EFTER .

REFERENS/LÄNK

FASS
http://www.fass.se/LIF/startpage?userType=0
Micromedex

PubMed PMID Borinstein SC, Pollard J, Winter L, Hawkins DS. Pegfilgrastim for prevention of chemotherapy-associated neutropenia in pediatric patients with solid tumors. Pediatr Blood Cancer. 2009 Sep;53(3):375-8.
http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19484756

PubMed PMID Zhu et al. Pegfilgrastim on febrile neutropenia in pediatric and adolescent cancer patients: a systematic review and meta-analysis. Hematology. 2023 Dec
http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/36719297

Rekommendation , (Grade 2A)
https://www.gradeworkinggroup.org/

UpToDate
http://www.uptodate.com

Pegfilgrastim subkutan inj 10 mg/mL

(ex Neulasta)

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Jennie Ekman
Fastställare/läkare: Christiane Garnemark
Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

ePedID: 4602
Versionsnummer, major: 1
Giltig fr o m: 2025-02-25

KONTROLLERA ATT UTSKRIVEN KOPIA ÄR GILTIG. NY VERSION KAN HA SKAPATS SEDAN UTSKRIFT