ตารางข้อมูลยาเคมีบำบัดในโรงพยาบาลศรีนครินทร์

ชื่อยา ชื่อการค้า ขนาดยา ที่มีในโรงพยาบาล	Dosage guideline	สารน้ำ ปริมาตร วิธีการบริหารยา	Final concentration & Dilution Stability	Special ADRs & Special worksheet
Actinomycin D (Cosmegen®, Dactinomycin) 500 mcg/vial	BSA (m^2), body weight (kg) For each two-week course of therapy, **maximum dose** should not exceed 0.015 mg/kg or 0.4-0.6 mg/m^2 IV once daily for 5 consecutive days	**NSS** IV push: 5–20 ml over 10-15 mins IV drip: 50-100 mL over 10-15 mins **ห้ามบริหารยาทาง IM, SC, IT**	- 24 h F, RT	**vesicant** moderate emetic risk mucositis, neutropenia, thrombocytopenia, hepatotoxicity, rash, alopecia
Ado-trastuzumab (Kadcyla®,T-DM1, Trastuzumab emtansine) 100 mg, 160 mg	Body weight (Kg)	**NSS only 250 mL** IV drip 1st: over 90 mins Subsequent: over 30 mins ห้าม IV push, IV bolus **บริหารยาด้วย IV set 0.22 micron in-line filter**	- 24 h F	**IRRs worksheet** thrombocytopenia left ventricular dysfunction: Echo check LVEF before starting hepatotoxicity, peripheral neuropathy Interstitial Lung Disease (ILD)

ชื่อยา ชื่อการค้า ขนาดยา ที่มีในโรงพยาบาล	Dosage guideline	สารน้ำ ปริมาตร วิธีการบริหารยา	Final concentration & Dilution Stability	Special ADRs & Special worksheet
Amivantamab (Rybrevant®) 350 mg/7 mL	Fixed dose based on baseline body weight <80 kg: 1,050 mg dose ≥80 kg: 1,400 mg dose	**NSS, 5DW 250 mL** IV drip 50 – 125 ml/hr ห้าม IV push, IV bolus **บริหารยาด้วย IV set 0.22 micron in-line filter**	- **10 h** RT	**IRRs worksheet** ocular toxicity, interstitial lung disease, pneumonitis, rash, paronychia, peripheral neuropathy, musculoskeletal pain, thromboembolism **Communications: Nurse & Pharmacist dispensing time**
Atezolizumab (Tecentriq®) 1,200 mg/20 mL	Fixed dose - 840 mg q 2 weeks - 1,200 mg q 3 weeks - 1,680 mg q 4 weeks	**NSS only 250 mL** IV drip 1 hr Subsequent: over 30 mins ห้ามให้ IV push, IV bolus **บริหารยาด้วย IV set 0.22 micron in-line filter**	- 24 h F, 8 h RT	**IRRs worksheet** **irAEs** dyspnea, fatigue
Azacitidine (Azadine®, Azacytin®) 100 mg	BSA (m^2)	SC 100 mg/WFI 4 ml for suspension	25 mg/mL 22 h F, 1 h RT	cytopenia monitoring + Dose adjustment injection-site reactions

ชื่อยา ชื่อการค้า ขนาดยา ที่มีในโรงพยาบาล	Dosage guideline	สารน้ำ ปริมาตร วิธีการบริหารยา	Final concentration & Dilution Stability	Special ADRs & Special worksheet
Bendamustine (Ribomustin®) 25 mg, 100 mg	BSA (m^2)	**NSS 500 mL** IV drip over 30 – 60 mins	0.2 - 0.6 mg/mL 3.5 h RT, 24 h F	**vesicant** moderate emetic risk infection prophylaxis + Ig G monitoring avoid before stem cell or T cell collection
Bevacizumab (Avastin®, Mvasi®) 100 mg/4 mL	Body weight (kg)	**NSS only** 100 - 250 mL IV drip over 30 - 90 mins ห้ามให้ IV push, IV bolus	1.4 – 16.5 mg/mL 24 h F	**IRRs worksheet** hypertension, wound healing complications, proteinuria, hemorrhage, arterial thromboembolism

ชื่อยา ชื่อการค้า ขนาดยา ที่มีในโรงพยาบาล	Dosage guideline	สารน้ำ ปริมาตร วิธีการบริหารยา		Final concentration & Dilution Stability	Special ADRs & Special worksheet
Bleomycin (Bleocin®) 15 unit	BSA (m^2) maximum lifetime dose: 400 unit	**NSS only** 5 – 20 ml IV push over 10 mins 50 - 100 mL IV drip over 15 mins 100 mL for Intrapleural		24 h F, RT	**IRR worksheet** pulmonary toxicity: add ผล pulmonary function test in protocol CMT avoid using Brentuximab avoid using in pulmonary disease Cumulative dose > 400 unit เพิ่มความเสี่ยงในการเกิด Pulmonary toxicity O_2 during surgery: risk of bleomycin-related pulmonary toxicity is increased
Bortezomib (Velcade®, Myborte®) 1 mg, 3.5 mg	BSA (m^2)	**NSS only**	IV	1 mg/mL 24 h F, RT	irritant neuropathy, cytopenia esp: thrombocytopenia diarrhea, constipation
			SC	2.5 mg/mL 24 h F, RT	

ชื่อยา ชื่อการค้า ขนาดยา ที่มีในโรงพยาบาล	Dosage guideline	สารน้ำ ปริมาตร วิธีการบริหารยา	Final concentration & Dilution Stability	Special ADRs & Special worksheet
Brentuximab vedotin (Adcetris®) 50 mg	Body weight (kg)	**NSS, 5DW** 100 mL IV drip over 30 mins ห้าม IV push, IV bolus	0.4 - 1.8 mg/mL 24 h F	Neuropathy Avoid using with bleomycin Infusion reactions/anaphylaxis
Busulfan (Busulfex®) 60 mg/10 mL	BSA (m^2) obesity: use adjusted body weight	**NSS, 5DW** 100 – 250 mL IV drip over 2 hr	< 0.5 mg/mL **12 h F**, 8 h RT	Moderate emetic risk increase risk of seizure during infusion add anticonvulsant 48 hr before until 24-48 hr after infusion avoid using in pulmonary diseases severe and prolonged bone marrow suppression commonly occurs **Communications: Nurse & Pharmacist dispensing time**

ชื่อยา ชื่อการค้า ขนาดยา ที่มีในโรงพยาบาล	Dosage guideline	สารน้ำ ปริมาตร วิธีการบริหารยา	Final concentration & Dilution Stability	Special ADRs & Special worksheet
Cabazitaxel (Jevtana®, Cabxel®) 60 mg/6 mL	BSA (m^2)	**NSS, 5DW** 250 mL IV drip in 1 hr **บริหารยาด้วย IV set 0.22 micron in-line filter** ห้ามใช้ IV set หรือภาชนะที่มี PVC	0.1 - 0.26 mg/mL 24 h F, 8 RT	**IRRs worksheet** neutropenia, diarrhea, asthenia, asthenia Cabazitaxel is contraindicated in patients with neutrophil count ≤ 1,500/mm^3

ชื่อยา ชื่อการค้า ขนาดยา ที่มีในโรงพยาบาล	Dosage guideline	สารน้ำ ปริมาตร วิธีการบริหารยา	Final concentration & Dilution Stability	Special ADRs & Special worksheet
Carboplatin (CBDCA, Kemocarb®) 150 mg/15 mL, 450 mg/45 mL	calculate dose based on **AUC** - Max dose in AUC 5 solid tumor: ≤ 750 mg hemato: ≤ 800 mg - Cap CrCl at 125 ml/min - BMI < 25 kg/m^2: actual body weight (at baseline) - BMI ≥ 25 kg/m^2: adjusted body weight - Patients with abnormally low SCr (elderly, cachexia) :consider using a minimum SCr 0.7 mg/dL	**5DW, NSS** 50 - 250 mL IV drip 15 mins - 24 hr	- 5DW 24 h F, RT NSS 8 h F, RT	irritant **IRRs worksheet** AUC ≥ 4: high emetic risk AUC < 4: moderate emetic risk anemia, myelosuppression elevated alkaline phosphatase, AST hearing impaired, peripheral neuropathy

ชื่อยา ชื่อการค้า ขนาดยา ที่มีในโรงพยาบาล	Dosage guideline	สารน้ำ ปริมาตร วิธีการบริหารยา	Final concentration & Dilution Stability	Special ADRs & Special worksheet
Carfilzomib (Kyprolis®) 30 mg	BSA (m^2)	**5DW only** 50 - 100 mL IV drip over 10 – 30 mins	- 24 h F, 4 h RT	**IRRs worksheet** avoid using in active cardiopulmonary diseases thrombocytopenia: with platelet nadirs occurring between day 8 and day 15
Carmustine (BiCNU®, BCNU) 100 mg	BSA (m^2)	**NSS, 5DW** 500 mL IV drip over 1 - 2 hr ห้ามใช้ IV set หรือภาชนะที่มี PVC	< 1 mg/mL 24 h F, 8 h RT	> 250 mg/m^2: high emetic risk ≤ 250 mg/m^2: moderate emetic risk avoid using in pulmonary disease infusion-site reactions: Rapid infusions are associated with skin flushing and conjunctiva redness
Cetuximab (Erbitux®) 100 mg/20 mL	BSA (m^2)	**NSS** 50 – 250 mL IV drip 1-2 hr Maximum rate: 10 mg/min	5 mg/mL 24 h F, RT	**IRRs worksheet** acneiform rash, radiation dermatitis, nail changes, asthenia, malaise, hypomagnesemia

ชื่อยา ชื่อการค้า ขนาดยา ที่มีในโรงพยาบาล	Dosage guideline	สารน้ำ ปริมาตร วิธีการบริหารยา	Final concentration & Dilution Stability	Special ADRs & Special worksheet
Cisplatin (Cisplatinum®, Kemoplat®, DDP, CDDP) 50 mg/50 mL	BSA (m^2) suggested dose modifications: CrCl < 60 ml/min	**NSS, 5DNSS, 5DN/2, 5DN/3, 5DN/4** 100 - 1,000 mL IV drip over 30 mins - 24 hr **ห้ามผสม** 5DW และสารน้ำที่มี Cl^-< 0.2% (ความเข้มข้น < 0.4 mg/ml เป็น Irritant ความเข้มข้น ≥ 0.4 mg/mlเป็น vesicant) Dose ≥ 40 mg ควรผสมสารน้ำขนาด 250 mL ขึ้นไป	- 24 h RT ห้ามแช่เย็น	Conc. ≥ 0.4 mg/ml เป็น vesicant **IRRs worksheet** high emetic risk anemia, myelosuppression, peripheral neuropathy, nephrotoxicity, renal tubular dysfunction, multiple electrolyte disturbance ติดตาม Electrolyte K, Mg, Na severe renal toxicities are dose related and cumulative ototoxicity: cumulative dose > 400 mg/m^2 Cross-reactivity between platinum-based antineoplastic agents

ชื่อยา ชื่อการค้า ขนาดยา ที่มีในโรงพยาบาล	Dosage guideline	สารน้ำ ปริมาตร วิธีการบริหารยา	Final concentration & Dilution Stability	Special ADRs & Special worksheet
Cyclophosphamide (Endoxan®) 200 mg, 500 mg, 1 g	BSA (m^2)	**NSS, 5DW, 5DNSS, 5DN/2** 100 – 1,000 ml IV drip over 30 mins – 24 hr	- 24 h F, RT	> 1500 mg/m^2, AC combination: high emetic risk ≥ 1500 mg/m^2 : moderate emetic risk mucositis, alopecia, myelosuppression, hemorrhagic cystitis, infertility high dose rescue using mesna cardiac dysfunction in high dose
Cytarabine (Cytosar®, Cytarine®, Ara-C®, Cytosine arabinoside) 100 mg/5 mL, 1 g/10 mL, 2 g/20 mL	BSA (m^2)	**NSS, 5DW, 5DN/2, 5DN/3, 5DNSS** 1 – 1,000 mL IV drip over 30 mins ขนาดยา > 1 g/m^2 drip > 2 hr ห้ามใช้ยาความเข้มข้น > 100 mg/mL ใน IM, IT, SC IT ห้ามใช้ยาที่มีส่วนผสมของ preservative	- 24 h F, RT	> 200 mg/m^2: moderate emetic risk myelosuppression, thrombocytopenia exposure keratitis routine use dexamethasone eye drop cerebellar toxicity / seizure: monitor neuro signs and cerebellar signs skin lesion/ eccrine hidradenitis การใช้ยาในขนาดสูง (2,000–3,000 mg/m^2) อาจทำให้เกิด CNS, GI และ pulmonary toxicities

ชื่อยา ชื่อการค้า ขนาดยา ที่มีในโรงพยาบาล	Dosage guideline	สารน้ำ ปริมาตร วิธีการบริหารยา	Final concentration & Dilution Stability	Special ADRs & Special worksheet
Dacarbazine 100 mg, 500 mg	BSA (m^2)	**NSS, 5DW** 250 - 1,000 mL IV drip over 1 - 2 hr Not push IV infusion only	0.19 - 3.0 mg/mL 24 h F, RT	high emetic risk rapid drip caused severe venous irritation anaphylaxis
Daratumumab (Darzalex®) 100 mg/5 mL, 400 mg/20 mL	Body weight (kg)	**NSS only** 1st: 1,000 mL Subsequent: 500 mL IV drip rate 50 - 200 mg/hr **บริหารยาด้วย IV set 0.22 micron in-line filter**	- 24 h F, 15 h RT	**IRRs worksheet** before 1st dose ส่ง RBC Ag panel ก่อน start hepatitis B virus reactivation Do not interchange: Daratumumab (for IV) and daratumumab/hyaluronidase (for SC)
Daratumumab SC (Darzalex™ SC) 1,800 mg/15 mL	fixed dose : 1,800 mg	SC over 3 - 5 mins สำหรับ SC เท่านั้น ห้ามให้ทาง IV	- 24 h F, 12 h RT	**IRRs worksheet** before 1st dose ส่ง RBC Ag Panel ก่อน start
Decitabine (Dacogen®) 50 mg	BSA (m^2)	**NSS, 5DW** 100 mL IV drip over 1 hr ควรบริหารยาให้เสร็จก่อนเวลาหมดอายุยา	0.1 – 1.0 mg/mL **4 h** F	cytopenia monitoring + Dose adjustment **Communications: Nurse & Pharmacist dispensing time**

ชื่อยา ชื่อการค้า ขนาดยา ที่มีในโรงพยาบาล	Dosage guideline	สารน้ำ ปริมาตร วิธีการบริหารยา	Final concentration & Dilution Stability	Special ADRs & Special worksheet
Docetaxel (Daxotel®) 20 mg/1 mL, 80 mg/4 mL	BSA (m^2)	**NSS, 5DW** 250 - 500 mL IV drip over 1 hr ห้ามใช้ IV set หรือภาชนะที่มี PVC	0.2 - 0.74 mg/mL 24 h F, RT	**IRRs worksheet** neutropenia, fluid retention, alopecia, nail changes, hypersensitivity
Doxorubicin (Adrim, Adriamycin) 10 mg/5 mL, 50 mg/25 mL	BSA (m^2) maximum cumulative dose; 550 mg/m^2; 450 mg/m^2 in patients who have received previous mediastinal radiation	**NSS, 5DW** 20 mL IV push over 3 – 5 mins 50 - 1,000 mL IV drip over 15 mins - 24 hr ห้ามบริหารยาทาง IM, SC, IT	- 24 h F, RT	vesicant ≥ 60 mg/m^2: high emetic risk < 60 mg/m^2: moderate emetic risk add LVEF from Echo before using drug cytopenia may require G-CSF prophylaxis anemia, alopecia, myelosuppression, discoloration urine (Red) ปัสสาวะเปลี่ยนเป็นสีแดง
	25 - 30 mg	Intra-arterial slowly push		
Durvalumab (Imfinzi®) 500 mg/10 mL	fixed dose: 1,500 mg	**NSS, 5DW** 100 mL IV drip over 1 hr **บริหารยาด้วย IV set 0.22 micron in-line filter**	1 – 15 mg/mL 24 h F, 12 h RT	**IRRs worksheet** **irAEs** rash, urinary tract infection, diarrhea

ชื่อยา ชื่อการค้า ขนาดยา ที่มีในโรงพยาบาล	Dosage guideline	สารน้ำ ปริมาตร วิธีการบริหารยา	Final concentration & Dilution Stability	Special ADRs & Special worksheet
Enfortumab vedotin (Padcav®) 30 mg	Body weight (kg)	**NSS, 5DW** 50 - 100 mL IV drip over 30 mins **บริหารยาด้วย IV set 0.22 micron in-line filter**	0.3 - 4 mg/mL 8 h F	**IRRs worksheet** irritant neutropenia, hyperglycemia, peripheral neuropathy, ocular disorders, alopecia, skin reaction
Epirubicin (Pharmorubicin ®) 200 mg/100 mL	BSA (m^2) maximum cumulative lifetime dose: 900 mg/m^2	**NSS, 5DW** 50 - 100 mL IV drip over 10 - 20 mins ห้ามบริหารยาทาง IM, SC, IT	- 24 h F, RT	vesicant > 90 mg/m^2: High emetic risk ≤ 90 mg/m^2: Moderate emetic risk cardiotoxicity: Echo check LVEF before starting neutropenia, fatigue, lethargy, alopecia, mucositis
Eribulin (Halaven®) 1 mg/2 mL	BSA (m^2)	**NSS only** 50 - 100 mL IV drip over 5 - 10 mins	- 24 h F, 6 h RT	neutropenia, thrombocytopenia, QT-interval prolongation, fatigue, peripheral neuropathy, Liver function abnormality

ชื่อยา ชื่อการค้า ขนาดยา ที่มีในโรงพยาบาล	Dosage guideline	สารน้ำ ปริมาตร วิธีการบริหารยา	Final concentration & Dilution Stability	Special ADRs & Special worksheet
Etoposide (Lastet®, VP-16, Fytosid®) 100 mg/5 mL	BSA (m^2)	**NSS, 5DW, 5DNSS, 5DN/2** 100 – 1,000 mL IV drip over 30 mins หากความเข้มข้น > 0.4 mg/mL ยาอาจตกตะกอน ไม่ควรบริหารยา < 30 mins	≥ 0.4 mg/mL 24 h F, RT	irritant IRR worksheet anaphylactoid/anaphylaxis hypotension สัมพันธ์กับการบริหารยาเร็ว ควรให้ drip > 30 mins diarrhea, alopecia, thrombocytopenia, leukemia
Fludarabine (Fludara®) 50 mg	BSA (m^2)	**NSS, 5DW** 50 - 100 mL IV drip over 30 mins	- 24 h F, RT	may require infections prophylaxis rare fatal AIHA
Fluorouracil (5-FU, Effcil ®, Sandoz ®) 500 mg/10 mL, 1 g/20 mL	BSA (m^2)	**NSS, 5DW, 5DN/2** 50 - 1000 mL IV bolus or drip over 15 mins-24 hr	- 24 h RT **ห้ามแช่เย็น**	mucositis, diarrhea, myelosuppression, hyperpigmentation
	500 mg	Intra-arterial slowly push		

ชื่อยา ชื่อการค้า ขนาดยา ที่มีในโรงพยาบาล	Dosage guideline	สารน้ำ ปริมาตร วิธีการบริหารยา	Final concentration & Dilution Stability	Special ADRs & Special worksheet
Gemcitabine (Gemita®) 200 mg, 1,400 mg	BSA (m^2)	**NSS** 100 - 250 mL IV drip in 30 - 60 mins ไม่ควรให้ยานานเกิน 60 mins เพราะอาจทำให้ผลข้างเคียงจากยาเพิ่มขึ้น	- 24 h RT **ห้ามแช่เย็น**	anemia, neutropenia, thrombocytopenia, elevated LFT, fever, rash
Idarubicin (Zavedos®) 10 mg/10 mL	BSA (m^2) maximum cumulative lifetime dose: 150 mg/m^2	**5DW, NSS** 50 - 250 mL IV drip over 10 - 15 mins **ห้ามบริหารยาทาง IM, SC, IT**	- 24 h F, RT	**vesicant** moderate emetic risk cardiotoxicity: Echo check LVEF before starting
Ifosfamide (Holoxan®) 500 mg, 1 g	BSA (m^2)	**NSS, 5DW, 5DN/2, 5DNSS** 50 - 1,000 mL IV drip over 30 mins – 24 hr	24 h F, RT	≥ 2 g/m^2 per dose: high emetic risk < 2 g/m^2 per dose: moderate emetic risk routinely use mesna to prevent hemorrhagic cystitis monitor neuro sign and adequate hydration aware ifosfamide induced encephalopathy (IIE)

ชื่อยา ชื่อการค้า ขนาดยา ที่มีในโรงพยาบาล	Dosage guideline	สารน้ำ ปริมาตร วิธีการบริหารยา	Final concentration & Dilution Stability	Special ADRs & Special worksheet
Ipilimumab (Yervoy®) 50 mg/10 mL	Body weight (kg)	**NSS, 5DW** 50 – 100 mL IV drip over 90 mins **บริหารยาด้วย IV set 0.22 micron in-line filter** ห้ามให้ IV push, IV bolus	1 - 2 mg/mL 24 h F, RT	**IRRs worksheet** **irAEs** rash, pruritus, diarrhea
Irinotecan (Irinotel®, CPT-11) 40 mg/2 mL, 100 mg/5 ml	BSA (m^2)	5DW, NSS 250 - 500 mL IV drip over 90 mins	- 24 F, RT	moderate emetic risk anemia, neutropenia, cholinergic syndrome, diarrhea
L-Asparaginase (L-ASGEN®) 10,000 unit	BSA (m^2)	**NSS** ID: 2 Unit/0.2 mL (Skin test only) IM: 0.2 – 2 mL IV: 50 - 250 mL drip over 30 mins ห้ามให้ IV Push เพราะอาจเกิด anaphylactic	5,000 unit/mL (IM) 8 h F, RT	**IRRs worksheet** increase risk of thrombosis and pancreatitis diarrhea, neurotoxicity

ชื่อยา ชื่อการค้า ขนาดยา ที่มีในโรงพยาบาล	Dosage guideline	สารน้ำ ปริมาตร วิธีการบริหารยา	Final concentration & Dilution Stability	Special ADRs & Special worksheet
Liposomal doxorubicin (Lipo-dox®) 20 mg/10 mL	BSA (m^2) cumulative lifetime dose : 550 mg/m^2	**5DW only** 250 - 500 mL IV drip over 1 hr initial rate 1mg/mL Dose < 90 mg ผสมใน 5DW 250 mL Dose ≥ 90 mg ผสมใน 5DW 500 mL ห้ามให้ทาง IM, SC, IT	- 24 h F	vesicant **IRRs worksheet** check LVEF by Echo before starting Palmar-Plantar Erythrodysesthesia (PPE) bone marrow suppression
Liposomal irinotecan (Onivyde®) 43 mg/10 mL	BSA (m^2)	**NSS, 5DW** 500 mL IV drip over 90 mins ป้องกันแสง	- 24 h F, 4 h RT	moderate emetic risk **IRRs worksheet** neutropenia, cholinergic symptoms, diarrhea, Interstitial Lung Disease (ILD)
Melphalan (Alkeran®) 50 mg	BSA (m^2)	**NSS** เท่านั้น 250 - 500 mL IV drip over 15 - 60 mins ควรบริหารยาให้เสร็จก่อนเวลาหมดอายุยา	< 0.45 mg/mL 90 min RT ห้ามแช่เย็น	≥ 140 mg/m^2 : high emetic risk < 140 mg/m^2 : moderate emetic risk severe mucositis, diarrhea **Communications: Nurse & Pharmacist dispensing time**

ชื่อยา ชื่อการค้า ขนาดยา ที่มีในโรงพยาบาล	Dosage guideline	สารน้ำ ปริมาตร วิธีการบริหารยา	Final concentration & Dilution Stability	Special ADRs & Special worksheet
Methotrexate (Alltrex®, Ebewe ®) 50 mg/2 mL, 1 g/10 mL, 5 g/50 mL	BSA (m^2)	**NSS, 5DW, 5DNSS** 0.48 - 5 mL IT, IM 50 - 1,000 mL IV drip over 1–24 hr ป้องกันแสง IT ห้ามใช้ยาที่มีส่วนผสมของ preservative	- 24 F, RT	≥ 250 mg/m^2: moderate emetic risk mucositis, stomatitis, renal dysfunction, hepatotoxicity high risk toxicity in renal impairment or have 3rd space fluid - adequate alkalinized urine keep urine pH 7.5 - 8.5 before infusion - Leucovorin rescue after high dose MTX until MTX level is archive target level
Mitomycin - C 2 mg, 10 mg	BSA (m^2)	**NSS only** 50 - 100 mL IV drip over 15 – 30 mins ห้ามผสมกับ 5DW	0.4 mg/mL 24 h F, RT	vesicant prolonged cytopenia/thrombocytopenia drug induced Hemolytic uremic syndrome (HUS)
	20 – 60 mg	**NSS** 50 ml Intravesically	0.4 - 2 mg/mL 24 h RT ห้ามแช่เย็น	

ชื่อยา ชื่อการค้า ขนาดยา ที่มีในโรงพยาบาล	Dosage guideline	สารน้ำ ปริมาตร วิธีการบริหารยา	Final concentration & Dilution Stability	Special ADRs & Special worksheet
Mitomycin – C (ต่อ) 2 mg, 10 mg	10 - 20 mg	10 mg ละลายด้วย Contrast media, WFI 2 - 2.5 ml เจือจางต่อด้วย Lipiodol Intra-arterial slowly push		
Mitoxantrone 10 mg	BSA (m^2) suggested lifetime limit: 160 mg/m^2	**NSS, 5DW** 50 - 100 mL IV drip 15 – 30 mins ห้ามบริหารยาทาง IM, SC, IT	0.2 - 0.6 mg/mL 24 h F, RT	cardiotoxicity prolonged cytopenia
Nab-paclitaxel (Abraxane®) 100 mg	BSA (m^2)	**NSS only** IV drip over 30 mins **ควรใช้ IV set ขนาด 15 micron** ห้ามใช้ IV set 0.22 micron	- 24 h F, 4 h RT	irritant **IRRs worksheet** arthralgia, myalgia, neuropathy, alopecia
Nivolumab (Opdivo®) 40 mg/4 mL, 100 mg/10 mL	body weight fixed dose: 240 mg q 2 weeks 360 mg q 3 weeks 480 mg q 4 weeks	**NSS, 5DW** 100 mL IV drip over 30-60 mins **บริหารยาด้วย IV set 0.22 micron in-line filter** ห้ามให้ IV push, IV bolus	1 - 10 mg/mL 24 h F, 8 h RT	**IRRs worksheet** **irAEs**

ชื่อยา ชื่อการค้า ขนาดยา ที่มีในโรงพยาบาล	Dosage guideline	สารน้ำ ปริมาตร วิธีการบริหารยา	Final concentration & Dilution Stability	Special ADRs & Special worksheet
Nimotuzumab (Theracim™) 50 mg/10 mL	BSA (m^2) fixed dose	**NSS only** 250 mL IV drip over 30-60 min ห้ามให้ IV push, IV bolus	24 h RT	**IRRs worksheet** rash, nausea, vomiting, chills, fatigue, tremors, elevated liver enzyme
Oxaliplatin (Oxitan®) 50 mg/10 mL, 100 mg/20 mL	BSA (m^2)	**5DW only** 250 - 500 mL IV drip over 2 - 6 hr	24 h F, RT	**IRRs worksheet** moderate emetic risk mucositis, anemia, peripheral neuropathy หลีกเลี่ยงการดื่มน้ำเย็น อมน้ำแข็ง หลีกเลี่ยงการสัมผัสของเย็น
Paclitaxel (Intaxel®) 100 mg/16.7 mL, 300 mg/50 mL	BSA (m^2)	**NSS, 5DW, 5DNSS** 100 - 1,000 mL IV drip over 1 - 24 hr ห้ามใช้ IV set หรือภาชนะที่มี PVC **บริหารยาด้วย IV set 0.22 micron in-line filter**	0.3 - 1.2 mg/mL 24 h F, RT	**IRRs worksheet** peripheral neuropathy, mucositis, alopecia, pneumonitis

ชื่อยา ชื่อการค้า ขนาดยา ที่มีในโรงพยาบาล	Dosage guideline	สารน้ำ ปริมาตร วิธีการบริหารยา	Final concentration & Dilution Stability	Special ADRs & Special worksheet
Panitumumab (Vectibix ®) 100 mg/5 mL	BSA (m^2)	**NSS** 100 mL IV drip over 1 hr **บริหารยาด้วย IV set 0.22 micron in-line filter** ห้ามให้ IV push, IV bolus	≥ 10 mg/mL 24 h F, 6 h RT	**IRRs worksheet** dermatitis acneiform, paronychia, skin exfoliation, skin fissures, hypomagnesemia
Pembrolizumab (Keytruda ®) 100 mg/4 mL	Body weight (kg) fixed dose: 200 mg	**NSS, 5DW** 100 mL IV drip 30 mins **บริหารยาด้วย IV set 0.22 micron in-line filter** ห้ามให้ IV push, bolus	1 - 10 mg/mL 24 h F, 6 h RT	**IRRs worksheet** **irAEs** severe allergic reaction
Pemetrexed (Pexeda®) 100 mg/4 mg, 500 mg/20mL (Pexetaz®) 500 mg	BSA (m^2)	**NSS only** 100 mL IV drip over 10 mins	- 24 h F, RT	require folic acid 400-1000 mcg/d vitamin B12 supplementation q 9 week neutropenia, rash, abdominal pain

ชื่อยา ชื่อการค้า ขนาดยา ที่มีในโรงพยาบาล	Dosage guideline	สารน้ำ ปริมาตร วิธีการบริหารยา	Final concentration & Dilution Stability	Special ADRs & Special worksheet
Pertuzumab (Perjeta ®) 420 mg/14 mL	fixed dose loading: 840 mg maintenance: 420 mg	**NSS only** 250 mL IV drip over 30-60 mins ห้ามให้ IV push, bolus	- 24 h F, RT	**IRRs worksheet** cardiac toxicity: Echo check LVEF before starting then q 3 mo.
Pertuzumab/Trastu-zumab SC (Phesgo®) 600/600 mg, 1200/600 mg	fixed dose	SC only ห้ามให้ทาง IV	24 h F, 4 h RT	**IRRs worksheet** cardiac toxicity: Echo check LVEF before starting then q 3 mo.
Polatuzumab (Polivy®) 140 mg	Body weight (kg)	**NSS, 5DN/2, 5DW** (minimum volume 50 ml). IV drip over 90 mins subsequent: 30 mins	- NSS: 24 h F, 4 h RT D5W, 5DN/2: 72 h F, 8 h RT	**IRRs worksheet** need premedication peripheral neuropathy may need infectious prophylaxis myelosuppression

ชื่อยา ชื่อการค้า ขนาดยา ที่มีในโรงพยาบาล	Dosage guideline	สารน้ำ ปริมาตร วิธีการบริหารยา	Final concentration & Dilution Stability	Special ADRs & Special worksheet
Ramucirumab (Cyramza®) 100 mg/10 ml, 500 mg/50 ml	Body weight (kg)	**NSS only** 250 mL IV drip over 60 mins **บริหารยาด้วย IV set 0.22 micron in-line filter**	- 24 h F, 4 h RT	**IRRs worksheet** neutropenia, diarrhea, epistaxis, hypertension, thrombocytopenia
Rituximab (Mabthera®, Redditux ®,Truxima ® ,Rixathon ®) 100 mg/10 ml, 500 mg/50 ml	BSA (m^2)	**NSS, 5DW** 250 - 500 mL IV drip 1st: initial rate 50 mg/hr titrate every 30 mins to a maximum of 400 mg/hr subsequent: initial rate 100 mg/hr titrate every 30 mins to a maximum of 400 mg/hr ห้ามให้ IV push, bolus	1 - 4 mg/mL NSS: 24 h F, RT 5DW: 24 h F, 12 h RT	**IRRs worksheet** HBV reactivation require checkers HBV ± prophylaxis rare pulmonary complication infectious prophylaxis
Rituximab SC (Mabthera® SC) 1,400 mg/11.7 ml	fixed dose: 1,400 mg	SC	- 24 h F, 8 h RT	as IV rituximab ต้องเคยได้รับ Rituximab IV มาก่อนใน cycle แรก

ชื่อยา ชื่อการค้า ขนาดยา ที่มีในโรงพยาบาล	Dosage guideline	สารน้ำ ปริมาตร วิธีการบริหารยา	Final concentration & Dilution Stability	Special ADRs & Special worksheet
Topotecan (Hycamtin ®) 4 mg	BSA (m^2)	**NSS, 5DW** 50 - 100 ml IV drip over 30 mins	- 24 h F, RT	anemia, neutropenia, thrombocytopenia
Trastuzumab (Herceptin®, Herzuma®, Ogivri®,Trazimera®) 150 mg, 440 mg	Body weight (kg) treatment delayed > 7 days : re-loading	**NSS only** 250 ml loading dose: IV drip over 90 mins maintenance dose: IV drip over 30 - 90 mins ห้ามให้ IV push, bolus	- 24 h F, RT	**IRRs worksheet** cardiotoxicity: Echo check LVEF before starting then q 3 mo.
Trastuzumab SC (Herceptin® SC) 600 mg/5 ml	fixed dose: 600 mg	SC only over 2 - 5 mins ห้ามให้ทาง IV	- 24 h F, 6 h RT	**IRRs worksheet** cardiotoxicity: Echo check LVEF before starting then q 3 mo.
Trastuzumab Deruxtecan (T-DXd, Enhertu®) 100 mg	Body weight (kg)	**5DW only** 100 ml IV drip 1st: 90 mins subsequent: 30 mins **บริหารยาด้วย IV set 0.22 micron in-line filter**	- 24 h F 4 h RT	**IRRs worksheet** high emetic risk neutropenia, LVEF decrease, Interstitial Lung Disease (ILD)

ชื่อยา ชื่อการค้า ขนาดยา ที่มีในโรงพยาบาล	Dosage guideline	สารน้ำ ปริมาตร วิธีการบริหารยา	Final concentration & Dilution Stability	Special ADRs & Special worksheet
Tremelimumab (Imjudo®) 300 mg/15 ml	body weight < 30 kg: dose/kg body weight ≥ 30 kg: fixed dose 300 mg	NSS, 5DW 100 ml IV drip over 60 mins **บริหารยาด้วย IV set 0.22 micron in-line filter**	< 10 mg/ml 24 h F, RT	**IRRs worksheet** **irAEs** monitor liver enzymes, creatinine, thyroid function at baseline and before each dose
Vinblastine (Vilban®) 10 mg	BSA (m^2)	**NSS** 5–20 mL IV push slowly in 1-15 mins 50 -100 mL IV drip over 5-15 mins ห้ามบริหารยาทาง IM, SC, IT	1 mg/ml 24 h F, RT	**vesicant** neuropathy toxic megacolon, myelosuppression
Vincristine 2 mg/2 ml	BSA (m^2)	**NSS** 5–1000 mL IV push over 1 min IV drip 5 mins – 24 hr ห้ามบริหารยาทาง IM, SC, IT	- 24 h F, RT	**vesicant** neuropathy

Abbreviations:

BSA : Body surface area

AUC : Area under curve

IRRs : Infusion-related reactions

irAEs : Immune-Related Adverse Events

F : Refrigerate (2-8°C)

RT : Room temperature (25°C)

Reference

1. BC Cancer Chemotherapy Preparation and Stability Chart.
2. Drug information handbook for oncology.
3. BC Cancer Drug Manual ©. http://www.bccancer.bc.ca
4. Product package inserts.
5. University Hospital Southampton NHS Foundation Trust https://www.uhs.nhs.uk

Version 1: 24/10/2024

COPs: HAD/CMT_Doc_1