

## Indlægsseddel: Information til patienten

**Kadcyla 100 mg pulver til koncentrat til infusionsvæske, opløsning**

**Kadcyla 160 mg pulver til koncentrat til infusionsvæske, opløsning**

trastuzumabemtansin

**Læs denne indlægsseddel grundigt, inden du får dette lægemiddel, da den indeholder vigtige oplysninger.**

- Gem indlægssedlen. Du kan få brug for at læse den igen.
- Spørg lægen eller sygeplejersken, hvis der er mere, du vil vide.
- Kontakt lægen eller sygeplejersken, hvis du får bivirkninger, herunder bivirkninger, som ikke er nævnt her. Se afsnit 4.

Se den nyeste indlægsseddel på [www.indlaegsseddel.dk](http://www.indlaegsseddel.dk).

### Oversigt over indlægssedlen

1. Virkning og anvendelse
2. Det skal du vide, før du får Kadcyla
3. Sådan får du Kadcyla
4. Bivirkninger
5. Opbevaring
6. Pakningsstørrelser og yderligere oplysninger

## 1. Virkning og anvendelse

### Hvad Kadcyla er

Kadcyla indeholder det aktive stof trastuzumabemtansin, som består af 2 dele, der er koblet sammen:

- trastuzumab – et monoklonalt antistof, som bindes selektivt til et antigen (mål-protein), som kaldes human epidermal vækstfaktor receptor (HER2). HER2 findes i store mængder på overfladen af nogle kræftceller og stimulerer deres vækst. Når trastuzumab bindes til HER2, kan det stoppe væksten af kræftcellerne og forårsage deres død.
- DM1 – et middel mod kræft, som aktiveres, når Kadcyla trænger ind i en kræftcelle.

### Hvad Kadcyla bruges til

Kadcyla bruges til at behandle brystkræft hos voksne, når:

- kræftcellerne har mange HER2-proteiner på overfladen – lægen vil teste, om det er tilfældet hos dig.
- du allerede har fået behandling med lægemidlet trastuzumab og et lægemiddel, der kaldes et taxan.
- kræften har spredt sig til områder tæt ved brystet eller andre dele af kroppen (metastaseret).
- kræften ikke har spredt sig til andre steder i kroppen, og behandlingen gives efter operation (behandling efter operation kaldes adjuverende behandling).

## 2. Det skal du vide, før du får Kadcyla

### Du må ikke få Kadcyla

- hvis du er allergisk over for trastuzumabemtansin eller et af de øvrige indholdsstoffer i Kadcyla (angivet i afsnit 6).

Du må ikke få Kadcyla, hvis ovenstående gælder for dig. Hvis du er i tvivl, så spørg lægen eller sygeplejersken, inden du får Kadcyla.

## Advarsler og forsigtighedsregler

Kontakt lægen eller sygeplejersken, inden du får Kadcyla, hvis:

- du i forbindelse med en tidligere infusion har haft en alvorlig reaktion på trastuzumab, kendetegnet ved symptomer som ansigtsrødme, kulderystelser, feber, åndenød, vejrtrækningsbesvær, hurtig hjerterytme (puls) eller blodtryksfald.
- du får blodfortyndende lægemidler (f.eks. warfarin eller heparin).
- du tidligere har haft leverproblemer. Lægen vil kontrollere din leverfunktion med en blodprøve, inden du starter behandling og jævnlige under behandlingen.

Hvis noget af ovenstående gælder for dig (eller hvis du er i tvivl), så spørg lægen eller apotekspersonalet, inden du får Kadcyla.

## Hold øje med bivirkninger

Kadcyla kan forværre nogle tilstande eller give bivirkninger. Se afsnit 4 for yderligere oplysninger om bivirkninger, du skal holde øje med.

## Kontakt straks lægen eller sygeplejersken, hvis du oplever én eller flere af følgende alvorlige bivirkninger, mens du får Kadcyla:

- **Vejrtrækningsproblemer:** Kadcyla kan forårsage alvorlige vejrtrækningsproblemer som åndenød (i hvile eller ved aktivitet) og hoste. Dette kan være tegn på en inflammation (betændelseslignende reaktion) i lungerne, som kan være alvorlig og i værste fald dødelig. Lægen kan vælge at stoppe behandlingen med Kadcyla, hvis du udvikler lungesygdom.
- **Leverproblemer:** Kadcyla kan forårsage inflammation i eller beskadige leverceller, som kan forårsage, at leveren holder op med at virke normalt. Inflammerede eller beskadigede leverceller kan sende bestemte stoffer (leverenzym) ud i blodet i større mængde end normalt. Dette kan medføre forhøjede leverenzym (levertal) i blodprøver. I de fleste tilfælde vil du ikke have symptomer. Eventuelle symptomer kan være gulfarvning af huden og det hvide i øjet (gulst). Lægen vil kontrollere din leverfunktion med en blodprøve, inden du starter behandling og jævnlige under behandlingen.

En anden sjælden tilstand, der kan forekomme i leveren, er en tilstand, der kaldes nodulær regenerativ hyperplasi. Denne tilstand gør, at levercellerne ændres, og kan påvirke leverfunktionen. Over tid kan dette give symptomer som oppustethed eller opsvulmet mave på grund væskeophobning eller blødning fra unormale blodkar i spiserøret eller endetarmen.

- **Hjerteproblemer:** Kadcyla kan svække hjertemusklen. Når hjertemusklen er svækket, kan man udvikle symptomer som åndenød i hvile eller under søvn, brystmerter, hævede ben eller arme samt en følelse af hurtige eller uregelmæssige hjerteslag. Lægen vil kontrollere din hjertefunktion, inden du starter behandling og jævnlige under behandlingen. Du skal straks fortælle lægen, hvis du bemærker et af de symptomer, som er beskrevet ovenfor.
- **Reaktioner i forbindelse med infusionen eller allergiske reaktioner:** Kadcyla kan give anfaldsvis rødme af ansigtet, kulderystelser, feber, åndedrætsbesvær, lavt blodtryk, hurtig hjerterytme, pludselig opsvulmen af ansigt og tunge samt synkebesvær under infusionen eller i løbet af den dag, infusionen er blevet givet. Lægen eller sygeplejersken vil holde øje med, om du får disse bivirkninger. Hvis du udvikler en af disse reaktioner, vil de nedsætte infusionshastigheden eller stoppe infusionen, og de kan give dig behandling, som modvirker bivirkningerne. Infusionen kan fortsættes, når symptomerne er bedret.
- **Blødningsproblemer:** Kadcyla kan få antallet af blodplader i blodet til at falde. Blodplader får dit blod til at størkne, så du kan opleve uventede blå mærker eller blødninger (f.eks. næseblod eller blødning fra tandkødet). Din læge vil kontrollere dit blod regelmæssigt for nedsat antal blodplader. Du skal straks fortælle det til lægen, hvis du uventet oplever blå mærker eller blødning.

- **Nerve (neurologiske) problemer:** Kadcyła kan beskadige nerverne. Du kan opleve smerter, følelsesløshed, kløe og en snurrende, kriblende eller prikkende og stikkende fornemmelse i hænder og fødder. Lægen vil undersøge dig for eventuelle symptomer på neurologiske problemer.
- **Reaktioner på injektionsstedet:** Hvis du får en brændende fornemmelse, føler smerte eller ømhed ved infusionsstedet under infusionen, kan dette være tegn på, at Kadcyła er lækket uden for blodkar. Fortæl det straks til din læge eller sygeplejerske. Hvis Kadcyła er lækket uden for blodkarret, kan der opstå øget smerte, misfarvning, blæredannelse og afskalning af din hud (hudnekrose) inden for dage eller uger efter infusionen.

Kontakt straks lægen eller sygeplejersken, hvis du oplever én eller flere af ovenstående bivirkninger.

### **Børn og unge**

Kadcyła frarådes til patienter under 18 år, da der ikke er tilstrækkelig information om, hvordan det virker i denne aldersgruppe.

### **Brug af andre lægemidler sammen med Kadcyła**

Fortæl altid lægen eller sygeplejersken, hvis du tager andre lægemidler eller har gjort det for nylig.

Det er særligt vigtigt at fortælle lægen eller apotekspersonalet, hvis du tager:

- blodfortyndende lægemidler, såsom warfarin, eller blodprophæmmende lægemidler, såsom aspirin
- lægemidler for svampeinfektion, som indeholder ketoconazol, itraconazol eller voriconazol
- antibiotika, som indeholder clarithromycin eller telithromycin
- hiv-lægemidler, som indeholder atazanavir, indinavir, nelfinavir, ritonavir eller saquinavir
- lægemidler mod depression, såsom nefazodon

Hvis noget af ovenstående gælder for dig (eller hvis du er i tvivl), så spørg lægen eller apotekspersonalet inden du får Kadcyła.

### **Graviditet**

Du må ikke få Kadcyła, hvis du er gravid, da lægemidlet kan skade fosteret.

- Inden du får Kadcyła, skal du fortælle lægen, hvis du er gravid, har mistanke om, at du er gravid, eller planlægger at blive gravid.
- Du skal bruge sikker prævention for at undgå at blive gravid, mens du er i behandling med Kadcyła. Tal med lægen om, hvilken type prævention der vil være bedst for dig.
- Du skal fortsætte med at bruge prævention i mindst 7 måneder efter din sidste dosis Kadcyła. Tal med lægen, før du holder op med at bruge prævention.
- Hvis du er mand, skal du eller din eventuelle kvindelige partner bruge sikker prævention.
- Hvis du bliver gravid under behandling med Kadcyła, skal du straks kontakte lægen.

### **Amning**

Du må ikke amme, mens du er i behandling med Kadcyła eller i 7 måneder efter din sidste infusion. Det vides ikke, om indholdsstofferne i Kadcyła udskilles i mælken. Tal med lægen om dette.

### **Trafik- og arbejdssikkerhed**

Kadcyła forventes ikke at påvirke evnen til at køre bil, cykle, bruge værktøj eller maskiner. Hvis du oplever ansigtsrødme, kulderystelser, feber, åndedrætsbesvær, lavt blodtryk eller hurtig hjerterytme (reaktioner på infusionen), sløret syn, træthed, hovedpine eller svimmelhed, må du ikke føre motorkøretøj, cykle, anvende værktøj eller betjene maskiner, før disse symptomer er forsvundet.

### **Vigtig information om nogle af indholdsstofferne i Kadcyła**

Dette lægemiddel indeholder mindre end 1 mmol natrium (23 mg) per dosis, dvs. det er i det væsentlige natriumfrit.

### Kadcyla 100 mg pulver til koncentrat til infusionsvæske, opløsning

Dette lægemiddel indeholder 1,1 mg polysorbat 20 i hvert hætteglas, hvilket er svarende til 0,22 mg/ml.

### Kadcyla 160 mg pulver til koncentrat til infusionsvæske, opløsning

Dette lægemiddel indeholder 1,7 mg polysorbat 20 i hvert hætteglas, hvilket er svarende til 0,21 mg/ml.

Polysorbater kan forårsage allergiske reaktioner. Fortæl det til din læge, hvis du har nogen kendte allergier.

## **3. Sådan får du Kadcyla**

Du får Kadcyla af en læge eller sygeplejerske på hospitalet:

- Det gives i en vene via et drop (intravenøs infusion).
- Du vil få en infusion hver 3. uge.

### **Så meget vil du få**

- Du vil få 3,6 mg Kadcyla for hvert kilo, du vejer. Lægen vil beregne den korrekte dosis.
- Den første infusion gives i løbet af 90 minutter. Ved første infusion vil lægen eller sygeplejersken overvåge dig for eventuelle bivirkninger, mens du får infusionen og i mindst 90 minutter efter.
- Hvis du tåler den første infusion godt, kan næste infusion gives i løbet af 30 minutter. Lægen og sygeplejersken vil overvåge dig for eventuelle bivirkninger mens du får infusionen og i mindst 30 minutter efter.
- Antallet af infusioner, du vil få, afhænger af, hvordan du reagerer på behandlingen og årsagen til at du får behandlingen.
- Hvis du oplever bivirkninger, kan lægen vælge at fortsætte behandlingen ved en lavere dosis, udsætte næste dosis eller helt stoppe behandlingen.

### **Hvis du ikke får en behandling med Kadcyla**

Hvis du glemmer eller udebliver fra en behandling med Kadcyla, skal du lave en ny aftale så hurtigt som muligt. Du må ikke vente til næste planlagte behandling.

### **Hvis du holder op med Kadcyla-behandlingen**

Du må ikke stoppe behandlingen med Kadcyla uden at have talt med lægen først.

Spørg lægen eller sygeplejersken, hvis der er noget, du er i tvivl om.

## **4. Bivirkninger**

Dette lægemiddel kan som alle andre lægemidler give bivirkninger, men ikke alle får bivirkninger.

### **Hvis du oplever følgende alvorlige bivirkninger, skal du straks kontakte lægen eller sygeplejersken.**

#### **Meget almindelige bivirkninger (kan forekomme hos flere end 1 ud 10 personer):**

- Kadcyla kan forårsage inflammation (betændelseslignende reaktion) i leveren eller beskadige leverceller og dermed øge mængden af leverenzymmer i blodet. I de fleste tilfælde er mængden af leverenzymmer dog kun let og kun midlertidigt forhøjet; der er ingen symptomer, og leverfunktionen påvirkes ikke.
- Uventede blå mærker og blødning (f.eks. næseblod).
- Smerter, følelseløshed, kløe og en snurrende, kriblende eller prikkende og stikkende fornemmelse i hænder og fødder. Disse symptomer kan tyde på nerveskade.

**Almindelige bivirkninger (kan forekomme hos op til 1 ud af 10 personer):**

- Ansigtsrødme, kulderystelser, feber, åndedrætsbesvær, lavt blodtryk eller hurtig hjerterytme (puls) under infusionen eller i op til 24 timer efter infusionen – dette er såkaldte infusionsrelaterede reaktioner.
- Hjerterproblemer kan opstå. De fleste patienter vil ikke opleve symptomer ved hjerterproblemer. Hvis der er symptomer, opleves de som hoste, åndenød ved hvile eller ved søvn i liggende position, brystmerter og hævede ankler og arme, følelse af hurtige eller uregelmæssige hjerteslag.

**Ikke almindelige bivirkninger (kan forekomme hos op til 1 ud af 100 personer):**

- Inflammation i lungerne kan forårsage vejrtrækningsproblemer som åndenød (i hvile eller ved aktivitet), hoste eller hosteanfald med tør hoste – dette kan være tegn på inflammation i lungerne.
- Allergiske reaktioner kan forekomme, og de fleste patienter vil få lette symptomer såsom kløe eller trykken for brystet. I alvorligere tilfælde kan der opstå hævelse af ansigt og tunge, synkebevær eller vejrtrækningsproblemer.

**Sjældne bivirkninger (kan forekomme hos op til 1 ud af 1.000 personer):**

- Gulfarvning af huden og det hvide i øjnene (gulsot) – dette kan være tegn på svær leverskade.

**Bivirkninger, hvor hyppigheden ikke er kendt:**

- Hvis Kadcylla infusionsopløsning lækkes til området omkring infusionsstedet, kan du udvikle smerte, misfarvning, blæredannelse og afskalning af din hud (hudnekrose) ved infusionsstedet. Kontakt straks din læge eller sygeplejerske.

Hvis du oplever nogen af ovennævnte alvorlige bivirkninger, skal du straks kontakte lægen eller sygeplejersken.

**Andre bivirkninger**

**Meget almindelige bivirkninger:** kan forekomme hos flere end 1 ud 10 personer

- nedsat antal røde blodlegemer (påvises ved blodprøve)
- opkastning
- diarré
- tør mund
- blærebetændelse
- forstoppelse
- mavesmerter
- hoste
- vejrtrækningsproblemer
- inflammation i munden
- søvnbesvær
- muskel- eller ledsmerter
- feber
- hovedpine
- træthed
- svaghed

**Almindelige bivirkninger:** kan forekomme hos op til 1 ud af 10 personer

- kulderystelser eller influenzalignende symptomer
- nedsat kaliumindhold i blodet (påvises ved blodprøve)
- hududslæt
- nedsat antal hvide blodlegemer (påvises ved blodprøve)
- tørre øjne, rindende øjne eller sløret syn
- røde øjne eller øjeninfektion
- fordøjelsesproblemer
- hævede ben og arme

- blødende tandkød/gummer
- forhøjet blodtryk
- svimmelhed
- smagsforstyrrelser
- kløe
- hukommelsesbesvær
- hårtab
- hudreaktion på hænder og fødder (palmoplantar erytrodysestesi)
- negleproblemer

**Ikke almindelige bivirkninger:** kan forekomme hos op til 1 ud af 100 personer

- En anden unormal tilstand, der kan forekomme i forbindelse med behandling med Kadcyła, er en tilstand, der kaldes nodulær regenerativ hyperplasi. Denne tilstand gør, at levercellerne ændres, og der dannes mange små knuder i leveren, som kan ændre leverfunktionen. Over tid kan dette give symptomer som oppustethed eller opsvulmet mave på grund væskeophobning eller blødning fra unormale blodkar i spiserøret eller endetarmen.
- Hvis Kadcyła-infusionsvæsken siver ud i vævet omkring infusionsstedet, kan du opleve ømhed, rødme eller hævelse af huden omkring infusionsstedet.

Hvis du oplever én eller flere af disse bivirkninger, efter du har afsluttet behandlingen med Kadcyła, skal du kontakte lægen eller sygeplejersken og fortælle dem, at du har fået Kadcyła.

### Indberetning af bivirkninger

Hvis du oplever bivirkninger, bør du tale med din læge, apotekspersonalet eller sygeplejersken. Dette gælder også mulige bivirkninger, som ikke er medtaget i denne indlægsseddel. Du eller dine pårørende kan også indberette bivirkninger direkte til Lægemedelstyrelsen (se detaljer nedenfor). Ved at indrapportere bivirkninger kan du hjælpe med at fremskaffe mere information om sikkerheden af dette lægemiddel.

Lægemedelstyrelsen  
Axel Heides Gade 1  
DK-2300 København S  
Websted: [www.meldenbivirkning.dk](http://www.meldenbivirkning.dk)

## 5. Opbevaring

Kadcyła opbevares af sundhedspersonalet på hospitalet eller klinikken.

- Opbevar lægemidlet utilgængeligt for børn.
- Brug ikke lægemidlet efter den udløbsdato, der står på pakningen og hætteglasset efter EXP. Udløbsdatoen er den sidste dag i den nævnte måned.
- Opbevares i køleskab (2 °C–8 °C). Må ikke nedfryses.
- Når Kadcyła rekonstitueres i hætteglasset, er det holdbart i op til 120 timer (5 dage) ved 2° C til 8 °C. Efter fortynding i en infusionspose er opløsningen holdbar i 24 timer ved 2° C til 8 °C og skal herefter bortskaffes.
- Spørg apotekspersonalet, hvordan du skal bortskaffe lægemiddelrester. Af hensyn til miljøet må du ikke smide lægemiddelrester i afløbet eller skraldespanden.

## 6. Pakningsstørrelser og yderligere oplysninger

### Kadcyła indeholder:

- Aktivt stof: trastuzumabemtansin.
- Kadcyła 100 mg: Et hætteglas med pulver til koncentrat til infusionsvæske, opløsning indeholder 100 mg trastuzumabemtansin. Efter rekonstitution indeholder et hætteglas med 5 ml opløsning 20 mg/ml trastuzumabemtansin.

- Kadcyła 160 mg: Et hætteglas med pulver til koncentrat til infusionsvæske, opløsning indeholder 160 mg trastuzumabemtansin. Efter rekonstitution indeholder et hætteglas med 8 ml opløsning 20 mg/ml trastuzumabemtansin.
- Øvrige indholdsstoffer: ravsyre, natriumhydroxid (se afsnit 2 under ”Vigtig information om nogle af indholdsstofferne i Kadcyła”), saccharose og polysorbat 20.

#### **Udseende og pakningsstørrelser**

- Kadcyła er et hvidt/hvidligt frysetørret pulver til koncentrat til infusionsvæske, opløsning, der leveres i hætteglas.
- Kadcyła fås i pakker med 1 hætteglas.

#### **Indehaver af markedsføringstilladelsen og fremstiller**

Roche Registration GmbH  
Emil-Barell-Strasse 1  
79639 Grenzach-Wyhlen  
Tyskland

#### **Fremstiller**

Roche Pharma AG  
Emil-Barell-Strasse 1  
79639 Grenzach-Wyhlen  
Tyskland

Hvis du ønsker yderligere oplysninger om dette lægemiddel, skal du henvende dig til den lokale repræsentant for indehaveren af markedsføringstilladelsen:

#### **Danmark**

Roche Pharmaceuticals A/S  
Tlf.: +45 - 36 39 99 99

**Denne indlægsseddel blev senest ændret februar 2026.**

#### **Andre informationskilder**

Du kan finde yderligere oplysninger om dette lægemiddel på Det Europæiske Lægemiddelagenturs hjemmeside <https://www.ema.europa.eu/>.

## Nedenstående oplysninger er kun til sundhedspersoner:

For at undgå lægemiddelfejl er det vigtigt at kontrollere hætteglasetiketten for at sikre, at det lægemiddel, der tilberedes og administreres, er Kadcyly (trastuzumabemtansin) og ikke et andet lægemiddel, der indeholder trastuzumab (eksempelvis trastuzumab eller trastuzumab deruxtecan).

Kadcyly skal rekonstitueres og fortyndes af sundhedspersonale og administreres som intravenøs infusion. Det må ikke administreres som intravenøs stød- eller bolus.

Opbevar altid lægemidlet i den lukkede originalpakke i køleskab, ved en temperatur på 2 °C – 8 °C. Et hætteglas med Kadcyly, rekonstitueret med vand til injektionsvæsker eller natriumchlorid 4,5 mg/ml (0,45 %) (medfølger ikke) er stabilt i op til 120 timer (5 dage) ved 2 °C – 8 °C efter rekonstitution og må ikke nedfryses.

Der skal anvendes relevant aseptisk teknik. Relevante procedurer for tilberedning af kemoterapeutiske lægemidler skal anvendes.

Rekonstitueret Kadcyly-koncentrat skal fortyndes i polyvinylchlorid (PVC) eller latex-fri, PVC-fri polyolefin-infusionsposer.

Der skal anvendes 0,20 eller 0,22 mikron integreret polyethersulfonfilter til infusionen, når koncentrationen til infusionsvæske fortyndes med natriumchlorid 9 mg/ml (0,9 %) infusionsvæske.

### *Rekonstitutionsvejledning*

- Kadcyly 100 mg: Brug en steril sprøjte og injicér langsomt 5 ml sterilt vand til injektionsvæsker eller natriumchlorid 4,5 mg/ml (0,45 %) i hætteglasset med 100 mg trastuzumabemtansin.
- Kadcyly 160 mg: Brug en steril sprøjte og injicér langsomt 8 ml sterilt vand til injektionsvæsker eller natriumchlorid 4,5 mg/ml (0,45 %) i hætteglasset med 160 mg trastuzumabemtansin.
- Vend forsigtigt hætteglasset, indtil koncentrationen er helt opløst. Hætteglasset må ikke rystes.

Rekonstitueret koncentration skal inden administration inspiceres visuelt for udfældning og misfarvning. Det rekonstituerede koncentration må ikke indeholde synlige partikler og skal være klart til let opaliserende. Farven på det rekonstituerede koncentration skal være farveløs til lysebrun. Hvis det rekonstituerede koncentration indeholder synlige partikler eller er uklart eller misfarvet, må det ikke anvendes.

Eventuel ikke anvendt koncentration skal kasseres. Det rekonstituerede produkt indeholder ikke konserveringsmiddel og er til éngangsbrug.

### *Fortyndingsvejledning*

Beregn, hvor meget rekonstitueret koncentration der er behov for, til en dosis på 3,6 mg trastuzumabemtansin/kg kropsvægt:

$$\text{Volumen (ml)} = \frac{\text{Totaldosis til administration} = (\text{kropsvægt (kg)} \times \text{dosis (mg/kg)})}{20 \text{ (mg/ml, koncentration af rekonstitueret koncentration)}}$$

Det relevante volumen koncentration trækkes fra hætteglasset og tilsættes en infusionspose indeholdende 250 ml natriumchlorid 4,5 mg/ml (0,45 %) infusionsvæske eller natriumchlorid 9 mg/ml (0,9 %) infusionsvæske. Glucoseinfusionsvæske (5 %) må ikke anvendes. Natriumchlorid 4,5 mg/ml (0,45 %) infusionsvæske kan anvendes uden 0,20 eller 0,22 mikron integreret polyethersulfonfilter. Hvis infusionsvæsken fremstilles med natriumchlorid 9 mg/ml (0,9 %) infusionsvæske, skal der anvendes et 0,20 eller 0,22 mikron integreret polyethersulfonfilter. Infusionsvæsken skal administreres straks efter tilberedning. Infusionsvæsken må ikke fryses eller rystes under opbevaring. Hvis fortyndet under aseptiske forhold, kan infusionsvæsken opbevares i op til 24 timer ved 2 °C – 8 °C.