

Datum: _____

Patientdata (namn och personnr)

Läkare: _____

Kur nr: _____

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Längd (cm): _____

Vikt (kg): _____

Yta (m²): _____

Aktuellt GFR: _____

Antitumoral regim - Myelom

Behandlingsavsikt: Remissionssyftande

RegimID: NRB-2708

Daratumumab vecka 1-8 (intravenös behandling - arkiverad)

Ordination/Administrering

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Daratumumab Intravenös infusion 16 mg/kg	x1																				
Daratumumab Intravenös infusion 16 mg/kg								x1							x1						

Dag	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42
Daratumumab Intravenös infusion 16 mg/kg																					
Daratumumab Intravenös infusion 16 mg/kg	x1							x1							x1						

Dag	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56
Daratumumab Intravenös infusion 16 mg/kg														
Daratumumab Intravenös infusion 16 mg/kg	x1							x1						

Medelemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration

Ökad beredskap för anafylaktisk reaktion, särskilt vid första infusionen.

Första infusionen - första timmen ges 50 ml/tim, därefter kan infusionstakten höjas med 50 ml/tim varje timme till max 200 ml/tim om inga infusionsreaktioner.

Andra infusionen - första timmen ges 50 ml/tim, därefter kan infusionstakten höjas med 50 ml/tim varje timme till max 200 ml/tim om inga infusionsreaktioner.

Efterföljande infusioner - första timmen ges 100 ml/tim, därefter kan infusionstakten höjas med 50 ml/tim varje timme till max 200 ml/tim om inga infusionsreaktioner.

Se FASS.

Använd ett sterilt lågproteinbindande in-line filter av polyetersulfon (PES) med porstorlek 0,2 mikrometer.

Anvisningar för ordination

Kontroll av blodstatus. För behandlingsstart neutrofila > 1,5 och TPK > 100. Vid lägre värden skjuts behandlingen upp 1-2 veckor.

Premedicinering första infusionen - ge Metylprednisolon 100 mg intravenöst, Paracetamol 1000 mg oralt och Klemastin 2 mg intravenöst eller oralt, 1-3 timmar före infusionen.

Första kuren bör ges med patienten inlaggande (risk för lång infusionstid). Om första kuren går bra kan dosen Metylprednisolon reduceras, ge 60 mg oralt eller intravenöst.

Postmedicinering - Metylprednisolon 20 mg oralt ges i två dagar efter infusionen.

Dosjustering rekommendation

Daratumumab-dosen bör inte reduceras.

Överväg stödbehandling med transfusioner eller G-CSF.

DAG 1 Datum _____ Beställs till kl _____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- | | | | | | |
|--|----------|--|--|--|--|
| 1. Premedicinering för Daratumumab | | | | | |
| 2. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i> | | | | | |
| 3. Tablett/Injektion Antiemetika

_____ | | | | | |
| 4. Daratumumab _____ mg
i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 6,5 tim. | 6,5 tim. | | | | |
| 5. Metylprednisolon 20 mg oralt ges i två dagar efter infusionen. | | | | | |

DAG 8 Datum _____ Beställs till kl _____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- | | | | | | |
|---|--------|--|--|--|--|
| 1. Premedicinering för Daratumumab | | | | | |
| 2. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i> | | | | | |
| 3. Tablett/Injektion Antiemetika

_____ | | | | | |
| 4. Daratumumab _____ mg
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 4 tim. | 4 tim. | | | | |
| 5. Metylprednisolon 20 mg oralt ges i två dagar efter infusionen. | | | | | |

DAG 15 Datum _____ Beställs till kl _____ Avvakta ja nej Inf. tid Klockan Ssk. sign Läk. sign

- | | | | |
|--|--------|-------|-------|
| 1. Premedicinering för Daratumumab |  | _____ | ..... |
| 2. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i> | | _____ | |
| 3. Tablett/Injektion Antiemetika__________ |  | _____ | ..... |

_____ | | _____ | |
| 4. Daratumumab _____ mg
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 4 tim. | 4 tim. | _____ | _____ |
| 5. Metylprednisolon 20 mg oralt ges i två dagar efter infusionen. |  | ..... |  |

DAG 22 Datum _____ Beställs till kl _____ Avvakta ja nej Inf. tid Klockan Ssk. sign Läk. sign

- | | | | |
|--|--------|-------|-------|
| 1. Premedicinering för Daratumumab |  | _____ | ..... |
| 2. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i> | | _____ | |
| 3. Tablett/Injektion Antiemetika__________ |  | _____ | ..... |

_____ | | _____ | |
| 4. Daratumumab _____ mg
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 4 tim. | 4 tim. | _____ | _____ |
| 5. Metylprednisolon 20 mg oralt ges i två dagar efter infusionen. |  | ..... |  |

DAG 29 Datum _____ Beställs till kl _____ Avvakta ja nej Inf. tid Klockan Ssk. sign Läk. sign

- | | | | |
|--|--------|-------|-------|
| 1. Premedicinering för Daratumumab |  | _____ | ..... |
| 2. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i> | | _____ | |
| 3. Tablett/Injektion Antiemetika__________ |  | _____ | ..... |

_____ | | _____ | |
| 4. Daratumumab _____ mg
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 4 tim. | 4 tim. | _____ | _____ |
| 5. Metylprednisolon 20 mg oralt ges i två dagar efter infusionen. |  | ..... |  |

DAG 36 Datum_____ Beställs till kl_____ Avvakta ja nej Inf. tid Klockan Ssk. sign Läk. sign

- | | | | |
|--|--------|-------|-------|
| 1. Premedicinering för Daratumumab |  | _____ | ..... |
| 2. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i> | | _____ | |
| 3. Tablett/Injektion Antiemetika__________ |  | _____ | ..... |

_____ | | _____ | |
| 4. Daratumumab _____ mg
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 4 tim. | 4 tim. | _____ | _____ |
| 5. Metylprednisolon 20 mg oralt ges i två dagar efter infusionen. |  |  | ..... |

DAG 43 Datum_____ Beställs till kl_____ Avvakta ja nej Inf. tid Klockan Ssk. sign Läk. sign

- | | | | |
|--|--------|-------|-------|
| 1. Premedicinering för Daratumumab |  | _____ | ..... |
| 2. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i> | | _____ | |
| 3. Tablett/Injektion Antiemetika__________ |  | _____ | ..... |

_____ | | _____ | |
| 4. Daratumumab _____ mg
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 4 tim. | 4 tim. | _____ | _____ |
| 5. Metylprednisolon 20 mg oralt ges i två dagar efter infusionen. |  |  | ..... |

DAG 50 Datum_____ Beställs till kl_____ Avvakta ja nej Inf. tid Klockan Ssk. sign Läk. sign

- | | | | |
|--|--------|-------|-------|
| 1. Premedicinering för Daratumumab |  | _____ | ..... |
| 2. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i> | | _____ | |
| 3. Tablett/Injektion Antiemetika__________ |  | _____ | ..... |

_____ | | _____ | |
| 4. Daratumumab _____ mg
i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 4 tim. | 4 tim. | _____ | _____ |
| 5. Metylprednisolon 20 mg oralt ges i två dagar efter infusionen. |  |  | ..... |