

Datum: \_\_\_\_\_

Läkare: \_\_\_\_\_

Kur nr: \_\_\_\_\_

Längd (cm): \_\_\_\_\_

Yta (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_

Vikt (kg): \_\_\_\_\_

Aktuellt GFR: \_\_\_\_\_

Patientdata (namn och personnr)

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Antitumoral regim - Lymfom

Behandlingsavsikt: Remissionssyftande  
RegimID: NRB-9543

Obinutuzumab, underhållsdos varannan månad

Indikation: Follikulärt lymfom C81-C86  
Kurintervall: 60 dagar

Ordination/Administrering

| Dag                                            | 1  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | Ny kur dag 61 |
|------------------------------------------------|----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|---------------|
| Obinutuzumab<br>Intravenös infusion<br>1000 mg | x1 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |               |

Minimalemetogen.  
Antiemetika enligt lokal instruktion. \_\_\_\_\_

**Villkor och kontroller för administration**  
Ökad beredskap för anafylaktisk reaktion. Blodtryck och puls.  
Infusion: Om ingen reaktion på föregående infusion, ge 100 mg/timme i 30 minuter, därefter 900 mg/timme i cirka 60 minuter.

**Anvisningar för ordination**  
Hypotension kan inträffa under infusionen. Utsättning av blodtryckssänkande behandling bör därför övervägas 12 timmar före infusion, under varje infusion och under den första timmen efter administrering av Obinutuzumab.  
Allvarliga infusionsrelaterade biverkningar kan förekomma, se FASS.  
*Premedicinering:*  
Ingen infusionsrelaterad reaktion, ge tablett Paracetamol 1000 mg.  
Infusionsrelaterad reaktion, grad 1 eller 2, ge tablett Paracetamol 1000 mg och Klemastin 2 mg iv (30 min innan).  
Infusionsrelaterad reaktion, grad 3, eller lymfocytantal > 25 innan nästa behandling - ge också Betametason 16 mg iv (1 timme innan).

**Dosjustering rekommendation**  
Dosreduceras ej.

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

1. Premedicinering för Obinutuzumab

2. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml  
Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet

3. Obinutuzumab \_\_\_\_\_ mg  
i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml  
Ges intravenöst under 90 min.  
(Kontroll av blodtryck och puls)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Utfärdad av: regim0anma  
Uppdaterad datum: 2024-12-11

Version: 1.2  
Vårdprogramsggruppen för Lymfom

Fastställd av: regim0jema  
Fastställd datum: 2024-02-08