Datum: _____

Läkare: _____

Kur nr: _____

Längd (cm): _____ **Vikt (kg):** _____

Yta (m^2): _____ **Aktuellt GFR:** _____

Patientdata (namn och personnr)

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Antitumoral regim - Lungcancer

Behandlingsavsikt: Adjuvant, Palliativ
RegimID: NRB-9633

Atezolizumab s.c. var 3:e vecka

Kurintervall: 21 dagar

Ordination/Administrering

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	Ny kur dag 22
Atezolizumab Subkutan injektion 1875 mg	x1																					

Minimalemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration

Atezolizumab 15 ml injiceras subkutant i låret under ungefär 7 minuter. Ett subkutant infusionsset (t.ex. vingförsett/fjäril) rekommenderas. Administrera INTE lösningen som finns kvar i slangen till patienten. Injektionsstället ska alterneras mellan vänster och höger lår. Nya injektioner ska ges minst 2,5 cm från det tidigare injektionsstället och aldrig i områden där huden är röd, har blåmärken, är öm eller hård.

Ökad beredskap för anafylaktisk reaktion.

Sköterskekontakt en vecka efter behandling, därefter kontakt enligt individuell bedömning. Kontroll av immunrelaterade biverkningar, som främst berör GI, lever, hud, neurologi och endokrina system.

Anvisningar för ordination

Baslinjeprover inför varje behandling.

För behandlingsstart neutrofila >1,5, TPK >100 och LPK >2,0.

Vid eventuell infusionsreaktion (injektion) överväg premedicinering med antipyretikum och antihistaminer tex paracetamol och desloratadin.

Efter behandlingens avslutande kontrolleras baslinjeprover 1ggr/månaden under 6 månader.

Kontroll av immunrelaterade biverkningar, som kan uppkomma sent. Immunhämmande behandling med i första hand kortikosteroider kan behövas, se FASS.

Dosjustering rekommendation

Dosreduceras ej. Uppehåll eller behandlingsavslut görs vid svårare toxicitet, och då ska också behandling med steroider övervägas, se FASS.

DAG 1 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Atezolizumab** _____ **mg** _____ _____
   Ges subkutant