

Datum: _____

Patientdata (namn och personnr)

Läkare: _____

Kur nr: _____

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Längd (cm): _____

Vikt (kg): _____

Yta (m²): _____

Aktuellt GFR: _____

Antitumoral regim - Lymfom

Behandlingsavsikt: Palliativ

RegimID: NRB-12618

Glofitamab startdoser, kur 1 (inkl. förbehandling med Obinutuzumab)

Ordination/Administrering

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Obinutuzumab Intravenös infusion 1000 mg	x1																				
Glofitamab Intravenös infusion 2,5 mg								x1													
Glofitamab Intravenös infusion 10 mg															x1						

Minimalemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration

Ökad beredskap för anafylaktisk reaktion. Blodtryck och puls.

Risk för hypotoni som kan behöva vätskebehandling.

Glofitamab:

De första två doserna ska administreras i sjukhusmiljö med övervakning av tecken och symtom på CRS (Cytokinfrisättningssyndrom = feber, hypoxi och hypotension) i minst 10 timmar efter slutförd infusion av den första dosen Glofitamab.

BT, puls temp och andningsfrekvens (NEWS2) vid start av infusion, följ under behandling samt samt efter 30, 60 och 90 minuter efter avslutad infusion.

Glofitamab är hållbar i 16 timmar i rumstemperatur och måste bli rumstempererat före administration.

Dag 1 Obinutuzumab: Administreras som en intravenös infusion med 50 mg/timme. Infusionshastigheten trappas upp i steg om 50 mg/timme var 30:e minut till maximalt 400 mg/timme.

Dag 8 och 15 Glofitamab: Ges på 4 timmar men infusionstiden kan behöva ökas till 8 timmar om patienten bedömts av läkare som hög risk för CRS.

Anvisningar för ordination

Varje gång provtas:

HCG total på fertila kvinnor

Blodstatus: Hb, LPK, neutrofila, TPK

Elektrolytstatus: Na, K, Ca, kreatinin, magnesium, fosfat

Leverstatus: albumin, ALP, ALAT, bilirubin, LD, lipas

Urat, Amylas, CRP, glukos och gamma-GT

Obinutuzumab:

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 i samband med den första dosen, vilket föranleder noggrann övervakning.

Premedicinering: Dag 1 - Betametason 16 mg iv (1 timme innan), tablett Paracetamol 1000 mg och Desloratadin 10 mg iv (30 min innan).

Glofitamab:

Premedicinering: Dag 1 - Betametason 16 mg, Paracetamol 1000 mg och Desloratadin 10 mg (60 min innan).

OM >6 veckor mellan Glofitamba cykler behöver förbehandling med Obinutuzumab upprepas:

Premedicinering då:

Ingen infusionsrelaterad reaktion, ge Paracetamol 1000 mg.

Infusionsrelaterad reaktion, grad 1 eller 2, ge Paracetamol 1000 mg och Desloratadin 10 mg (60 min innan).

Infusionsrelaterad reaktion, grad 3, eller lymfocytantal > 25 innan nästa behandling - ge också Betametason 16 mg (60 min innan).

De första två doserna ska administreras i sjukhusmiljö med övervakning av tecken och symtom på CRS (Cytokinfrysättningssyndrom = feber, hypoxi och hypotension)

i minst 10 timmar efter slutförd infusion av den första dosen Glofitamab.

Glofitamab:

För att minimera risken för hypotoni vid eventuellt cytokinfrysättningssyndrom (CRS) ska intravenös vätskebehandling, baserad på klinisk utvärdering och patientens volymstatus, administreras innan infusionen påbörjas.

För patienter med binjureinsufficiens som står på underhållsbehandling med systemiska kortikosteroider ska justering av kortikosteroiddosen övervägas för att minska risken för hypotoni.

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. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Intravenös infusion - prehydrering</i>
<i>(Prehydrering kan ges på 2-3 timmar och kan även göras med annan vätska tex Ringer-Acetate.)</i> | 3 tim. | _____ | _____ |
| 2. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i> | 60 min. | _____ | _____ |
| 3. Premedicinering för Obinutuzumab
<i>(Ge Betametason 16 mg, Paracetamol 1000 mg och Desloratadin 10 mg. 60 min före.)</i> | | _____ | _____ |
| 4. NEWS2 kontroll före behandlingsstart | | _____ | _____ |
| 5. Obinutuzumab _____ mg
i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 2 tim.
<i>(Infusionshastigheten ökas i steg om 50 mg/timme var 30:e minut till maximalt 400 mg/timme.)</i> | 2 tim. | _____ | _____ |
| 6. NEWS2 kontroll 30 min efter behandling | | _____ | _____ |
| 7. NEWS2 kontroll 60 min efter behandling | | _____ | _____ |
| 8. NEWS2 kontroll 90 min efter behandling | | _____ | _____ |

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

- | | | | |
|---|--------|-------|-------|
| 1. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Intravenös infusion - prehydrering</i>
<i>(Prehydrering kan ges på 2-3 timmar och kan även göras med annan vätska tex Ringer-Acetate.)</i> | 3 tim. | _____ | _____ |
| 2. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i> | | _____ | _____ |
| 3. Premedicinering för Glofitamab
<i>(Ge Betametason 16 mg, Paracetamol 1000 mg och Desloratadin 10 mg. 60 min före.)</i> | | _____ | _____ |
| 4. NEWS2 kontroll före behandlingsstart | | _____ | _____ |
| 5. Glofitamab _____ mg
i 50 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 4 tim.
<i>(Observera att natriumkloridpåsen ska vara preparerad med humant albumin (se basfakta för dosering) före tillsats av Tebentafusp.)</i> | 4 tim. | _____ | _____ |
| 6. NEWS2 kontroll 30 min efter behandling | | _____ | _____ |
| 7. NEWS2 kontroll 60 min efter behandling | | _____ | _____ |
| 8. NEWS2 kontroll 90 min efter behandling | | _____ | _____ |

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

- | | | | | |
|--|--------|-------|-------|-------|
| 1. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Intravenös infusion - prehydrering</i>
<i>(Prehydrering kan ges på 2-3 timmar och kan även göras med annan vätska tex Ringer-Acetat.)</i> | 3 tim. | _____ | _____ | _____ |
| 2. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i> | | _____ | _____ | _____ |
| 3. Premedicinering för Glofitamab
<i>(Ge Betametason 16 mg, Paracetamol 1000 mg och Desloratadin 10 mg. 60 min före.)</i> | | _____ | _____ | _____ |
| 4. NEWS2 kontroll före behandlingsstart | | _____ | _____ | _____ |
| 5. Glofitamab _____ mg
i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 4 tim.
<i>(Observera att natriumkloridpåsen ska vara preparerad med humant albumin (se basfakta för dosering) före tillsats av Tebentafusp.)</i> | 4 tim. | _____ | _____ | _____ |
| 6. NEWS2 kontroll 30 min efter behandling | | _____ | _____ | _____ |
| 7. NEWS2 kontroll 60 min efter behandling | | _____ | _____ | _____ |
| 8. NEWS2 kontroll 90 min efter behandling | | _____ | _____ | _____ |