

Datum: _____

Patientdata (namn och personnr)

Läkare: _____

Kur nr: _____

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Längd (cm): _____

Vikt (kg): _____

Yta (m²): _____

Aktuellt GFR: _____

Antitumoral regim - Bröstcancer

RegimID: NRB-7994

Sacituzumabgovitekan (Trodelvy)

Diagnoskod: C50

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
Sacituzumabgovitekan Intravenös infusion 10 mg/kg (kroppsvikt)	x1							x1														

Högemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration

Ökad beredskap för anafylaktisk reaktion. Puls och blodtryck före start. Patienten ska övervakas 30 min efter avslutad infusion.

Första behandlingen ges på 3 timmar, om ingen reaktion kan nästkommande ges på 1-2 timmar.

Vid infusionsrelaterad reaktion, sänk infusionshastigheten alternativt avbryt infusionen.

Ljusskydda infusionspåsen under administrering.

Anvisningar för ordination

Kontroll av blodstatus inkl. neutrofila. Kontroll av lever- och elektrolytstatus.

Villkor: Neutrofila > 1,5 och TPK > 100, Hb > 90 för start av kur

För fortsatt behandling:

Neutrofila \geq 1,5 dag 1

Neutrofila \geq 1 dag 8.

Observera! risk för allvarlig neutropeni redan vid första kurerna. Överväg dosreduktion och primärprofylax med g-csf tillägg till tungt förbehandlade eller äldre/sköra patienter, exempelvis filgrastim dag 3-5

och dag 10-12 eller filgrastim dag 3-5 och pegfilgrastim dag 9. För riskvärdering se basfakta samt *varningar och försiktighet* i

<https://eur01.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Ffass.se%2Fhealth%2Fproduct%2F20210305000023%2Fsmpc>

Diarré är en vanlig biverkan- anvisningar och recept på Loperamid. Kolit förekommer som biverkan.

Premedicinering med febernedsättande och antihistamin t.ex. peroral behandling med Paracetamol och Desloratadin 10 mg som ges 1-2 timmar före behandlingsstart. Tillägg med kortison kan övervägas, se FASS.

Dosjustering rekommendation

Överväg förebyggande g-csf samt dosreduktion primärt till riskpatienter, se basfakta.

Uppehåll, dosreduktion och tillägg med g-csf kan bli nödvändigt pga biverkningar, se

<https://eur01.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Ffass.se%2Fhealth%2Fproduct%2F20210305000023%2Fsmpc>
tabell 1.

Antiemetika

Förslag enligt stöddokument: Dag 1 och 8:

<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-7-1d/>**DAG 1** Datum _____ Beställs till kl _____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- | | | | | | |
|--|--|--|---------|-------|-------|
| 1. Premedicinering för Sacituzumabgovitekan
(Risk för infusionsreaktion. Följ blodtryck och puls.) | | | | _____ | |
| 2. Tablett/Injektion Antiemetika
(Högemetogen) | | | | _____ | |
| 3. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet | | | | _____ | |
| 4. Sacituzumabgovitekan _____ mg
i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 90 min.
(Infusionstid 3 timmar vid första infusion.) | | | 90 min. | _____ | _____ |

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

- | | | | | | |
|--|--|--|---------|-------|-------|
| 1. Premedicinering för Sacituzumabgovitekan
(Risk för infusionsreaktion. Följ blodtryck och puls.) | | | | _____ | |
| 2. Tablett/Injektion Antiemetika
(Högemetogen) | | | | _____ | |
| 3. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet | | | | _____ | |
| 4. Sacituzumabgovitekan _____ mg
i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 90 min. | | | 90 min. | _____ | _____ |