

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
Trastuzumab sc-Pertuzumab (underhållsdos)

Behandlingsavsikt: Neoadjuvant, Palliativ

RegimID: NRB-4843

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
Trastuzumab Subkutan injektion 600 mg	x1																					
Pertuzumab Intravenös infusion 420 mg	x1																					

Lågemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration

Ökad beredskap för anafylaktisk reaktion.

Trastuzumab: vid tidigare överkänslighetsreaktion ge premedicinering med T. Paracetamol 1 gram samt T. Cetirizin 10 mg 1-3 timmar före Trastuzumab.

Vid kombination med Trastuzumab ges dessa infusioner i valfri ordning.

Anvisningar för ordination

Regelbunden monitorering av vänsterkammarfunktion (var 3:e månad adjuvant och 1 ggr/år palliativt).

Sena eller missade doser:

- om det gått mindre än 6 veckor sedan senaste infusionen, ska ny infusion ges snarast i dosen 420 mg.
- om det gått 6 veckor eller mer sedan senaste infusionen, ges en ny laddningsdos på 840 mg, infusionstid 60 minuter.

Antiemetika

Förslag enligt stöddokument:

<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/stoddokument/antiemetika-vuxen/#chapter-Antiemetikaregim-1-dag->**DAG 1** Datum _____ Beställs till kl _____ Avvakta ja nej Inf. tid Klockan Ssk. sign Läk. sign

- 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet _____
2. Trastuzumab _____ mg
Ges subkutant _____
3. Pertuzumab _____ mg
i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml 30 min. _____
Ges intravenöst under 30 min. _____