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 - Levercellscancer

RegimID: NRB-15621

Ipi3-Nivo1 (högdos ipilimumab)

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**
Nivolumab Intravenös infusion 1 mg/kg (kroppsvikt)	x1																					
Ipilimumab Intravenös infusion 3 mg/kg (kroppsvikt)	x1																					

Minimalemetogen.
Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration 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.

Nivolumab ska ges först följt av Ipilimumab. Använd separata infusionspåsar och filter för varje infusion.

Nivolumab - Aggregat och in-line filter (0,2 - 1,2 mikrometer) med låg proteinbindningsgrad används.

Ipilimumab - Aggregat och in-line filter (0,2 - 1,2 mikrometer) med låg proteinbindningsgrad används.

Anvisningar för ordination
Under kombinationsbehandlingen (kur 1-4) kontrolleras inför varje kur:

- Blodstatus: hemoglobin, trombocyter, leukocyter och neutrofila
- Elstatus: kreatinin, kalium, natrium, calcium
- Leverprover: albumin, ALAT, ALP, amylas, bilirubin, LD
- Endokrin: TSH, fritt T4
- kortisol
- CRP, glukos
- Troponin (TnT eller TnI), NT- proBNP

För bedömning av labvärden och kardiovaskulär risk, se RCC stöddokument om hantering av biverkningar vid checkpointhämmare.
EKG upprepas om kliniskt indicerat.

Vid eventuell infusionsrelaterad reaktion (IRR) kan premedicinering med Paracetamol och Desloratadin ges förebyggande inför kommande behandlingstillfällen.

Under 6 månader efter avslutad behandling med checkpointhämmare kontrolleras följande prover en gång i månaden:

- Blodstatus: hemoglobin, trombocyter, leukocyter och neutrofila
- Elstatus: kreatinin, kalium, natrium, calcium
- Leverprover: albumin, ALAT, ALP, amylas, bilirubin, LD
- Endokrin: TSH, fritt T4
- CRP, glukos

Kontroll av immunrelaterade biverkningar, som kan uppkomma sent. Immunhämmande behandling med i första hand kortikosteroider kan behövas, se https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/stoddokument/bedomning-och-hantering-av-biverkningar-vid-behandling-med-checkpointhammare/

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

Antiemetika
Ingen rutinmässig behandling

DAG 1 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej	**Inf. tid**	**Klockan**	**Ssk. sign**	**Läk. sign**
1. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml *Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet*			_____	.....
2. Tablett/Injektion Antiemetika *(Ej rutinmässigt p.g.a. minimal emetogen effekt av ingående läkemedel.)* _____ _____			_____	.....
3. Nivolumab _____ mg i 50 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min.	30 min.		_____	_____
4. Ipilimumab _____ mg i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min.	30 min.		_____	_____