

Datum: _____

Patientdata (namn och personnr)

Läkare: _____

Kur nr: _____

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Längd (cm): _____

Vikt (kg): _____

Yta (m²): _____

Aktuellt GFR: _____

Antitumoral regim - Livmoderkroppscancer

Behandlingsavsikt: Palliativ

Dostarlimab monoterapi kur 1-4

C54

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 |
|--|----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|------------------|
| Dostarlimab Intravenös infusion 500 mg | x1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Minimalemetogen. Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration

Ökad beredskap för anafylaktisk reaktion. Vid reaktion gör uppehåll med infusionen. Om reaktion avtar inom 1 timme återuppta infusion med halverad hastighet. Vid grad 3-4 reaktion, avbryt behandling permanent.

Använd ett infusionsset med inbyggt eller monterat filter av polyetersulfon (PES), porstorlek 0,2 -0,22 mikrometer.

Sjuksköterskekontakt efter behandling enligt individuell bedömning för kontroll av immunrelaterade biverkningar, som främst berör GI, lever, hud, neurologi och endokrina system. Se stöddokument-omvårdnad (<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/globalassets/regimbiblioteket/dokument/omvardnad-bedomningsstod-for-biverkningar-av-immunterapi.pdf>)

Anvisningar för ordination

Elektrolytstatus: Na, K, kreatinin

Leverstatus: albumin, ALP, ASAT, bilirubin, LD

Pankreasamylas, CRP, glukos

Blodstatus: Hb, LPK, neutrofila, TPK

Kalcium

Thyroidea: TSH, T4 fritt

Kontroller som inför start ska också följas en gång/månad i 6 månader efter avslutad behandling.

Kontroll av immunrelaterade biverkningar, som kan uppkomma sent. Immunhämmande behandling med i första hand kortikosteroider kan behövas, se stöddokument <https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/globalassets/regimbiblioteket/dokument/bedomning-och-hantering-av-biverkningar-med-checkpointhammare.pdf>)

Vid eventuell infusionsreaktion kan premedicinering med Paracetamol och Desloratadin ges.

Dosreduktion rekommendation

Dosreduceras ej. Uppehåll eller behandlingsavslut görs vid svårare toxicitet, och då ska också behandling med steroider övervägas, se FASS (<https://www.fass.se/LIF/product?userType=0&npId=20200310000019#dosage>)

