

Datum: \_\_\_\_\_

Patientdata (namn och personnr)

Läkare: \_\_\_\_\_

Kur nr: \_\_\_\_\_

Beställande enhet, sjukhus, tel. &amp; fax, kundnr

Längd (cm): \_\_\_\_\_

Vikt (kg): \_\_\_\_\_

Yta (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_

Aktuellt GFR: \_\_\_\_\_

## Antitumoral regim - Lungcancer

RegimID: NRB-12440

**Durva-Trem-Cis-Peme** (Enligt Poseidon kur 1-4)

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 |
|--|----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---------------|
| Tremelimumab<br>Intravenös infusion<br>75 mg (standarddos)             | x1 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |               |
| Durvalumab<br>Intravenös infusion<br>1500 mg (standarddos)             | x1 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |               |
| Pemetrexed<br>Intravenös infusion<br>500 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta) | x1 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |               |
| Cisplatin<br>Intravenös infusion<br>75 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)   | x1 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |               |

Högemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. \_\_\_\_\_

**Villkor och kontroller för administration***Pemetrexed*: Kontrollera att patienten har tagit/ fått sin premedicinering.*Tremelimumab och Durvalumab*: Ökad beredskap för anafylaktisk reaktion.

Ta blodtryck och puls. Använd ett infusionsset med inbyggt filter med låg proteinbindningsgrad (porstorlek 0,2-0,22 mikrometer). Separata infusionsset och filter per preparat.

Sköterskekontakt en vecka efter behandling, därefter kontakt enligt individuell bedömning och klinikens riktlinjer. Kontroll av immunrelaterade biverkningar, som främst berör GI, lever, hud, neurologi och endokrina system.

*Cisplatin* - Vikt eller diureskontroll.

## Anvisningar för ordination

Baslinjeprover inför varje behandling.

För behandlingsstart neutrofila  $>1,5$ , TPK  $>100$  och LPK  $>2,0$ .

Om S-kreatinin över normalvärde görs kontroll av njurfunktion med clearancebestämning enligt lokal metod (Cystatin C, lohexol, kreatininclearance eller motsvarande). Riktvärde GFR  $> 60$ .

*Cisplatin* - under behandlingsdygnet ges minst 4 liter vätska. Intravenös posthydrering kan bytas mot dryck.

*Pemetrexed* - För att minska toxicitet ska behandling ske med:

Folsyra peroralt, dos 400-500 mikrog/dag, minst 5 dagar före start av Pemetrexed, under hela behandlingsperioden samt t o m 3 veckor efter sista behandlingen.

Vitamin B12 (hydroxycobalamin) intramuskulärt, dos 1000 mikrogram. Första dos under veckan före första behandlingsdag Pemetrexed. Därefter en gång var nionde vecka och kan då ges samma dag som Pemetrexed. Om vitamin B12 ges peroralt sedan tidigare av substitutionsskäl, kan peroral dos (cyanokobalamin) 1 mg dagligen fortsätta istället för byte till intramuskulär dos.

NSAID och salicylpreparat skall undvikas 2 dagar före t o m 2 dagar efter Pemetrexed.

*Betametason* mot hudtoxicitet:

dagen före behandling, behandlingsdagen samt dagen efter behandlingen ges Betapred 8 tabletter = 4 mg morgon och kväll, totalt 24 mg.

Efter behandlingens avslutande kontrolleras baslinjeprover 1ggr/månaden under 6 månader.

*Kontroll av immunrelaterade biverkningar, som kan uppkomma sent.* Immunhämmande behandling med i första hand kortikosteroider kan behövas, se stöddokument <https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/stoddokument/bedomning-och-hantering-av-biverkningar-vid-behandling-med-checkpointhammare/> . Vid eventuell infusionsreaktion kan premedicinering med Paracetamol och Desloratadin ges.

## Dosjustering rekommendation

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

Hematologisk toxicitet

*Pemetrexed-Karboplatin:* NADIR-värde för leukocyter  $< 2,0$  och/eller neutrofila  $< 1,0$  - ge nästa kur med 80 % av doserna för båda läkemedlen.

*Pemetrexed:*

Om grad 3-4 toxicitet exempelvis mukosit, vårdkrävande diarré mm dosreduceras fortsättningsvis till 75%.

Om grad 3-4 neurotoxicitet avsluta Pemetrexed.

## Antiemetika

Antiemetika. Förslag enligt

stöddokument:<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/stoddokument/antiemetika-vuxen/#chapter-Antiemetikaregim-1-dag>-<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-7-1d/> . Behövs nedtrappning kortison?

**DAG 1** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

|  |  |         |       |       |
|--|--|---------|-------|-------|
| 1. Kontrollera att patienten tagit/ fått sin premedicinering för Pemetrexed.   |  |         | ..... |       |
| 2. 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>                               |  |         | _____ | ..... |
| 3. Tablett/Injektion Antiemetika<br>_____<br>_____   |  |         | _____ | ..... |
| 4. <b>Tremelimumab</b> _____ <b>mg</b><br>i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 60 min.                        |  | 60 min. | _____ | _____ |
| 5. Vid första kur, paus 1-2 timmar mellan Tremelimumab och Durvalumab.<br>Om utebliven reaktion, ingen paus vid följande kurer.  |  |         | ..... |       |
| 6. <b>Durvalumab</b> _____ <b>mg</b><br>i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 60 min.                          |  | 60 min. | _____ | _____ |
| 7. Vid första kur, paus 1-2 timmar före start av Pemetrexed. Om utebliven reaktion, kortare paus (ca 30 min) vid följande kurer. |  |         | ..... |       |
| 8. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Intravenös infusion - prehydrering</i>  |  | 2 tim.  | _____ | ..... |
| 9. <b>Pemetrexed</b> _____ <b>mg</b><br>i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 10 min.                          |  | 10 min. | _____ | _____ |
| 10. <b>Cisplatin</b> _____ <b>mg</b><br>i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 60 min.                         |  | 60 min. | _____ | _____ |
| 11. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Intravenös infusion - posthydrering</i>  |  | 1 tim.  | _____ | ..... |