

Datum: _____

Patientdata (namn och personnr)

Läkare: _____

Kur nr: _____

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Längd (cm): _____

Vikt (kg): _____

Yta (m²): _____

Aktuellt GFR: _____

Antitumoral regim - Lungcancer

RegimID: NRB-12439

Durva-Trem (Enligt Poseidon kur 5)

Ordination/Administrering

| Dag | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|--|----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Durvalumab Intravenös infusion 1500 mg (standarddos) | x1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tremelimumab Intravenös infusion 75 mg (standarddos) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Dag | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 |
|--|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Durvalumab Intravenös infusion 1500 mg (standarddos) | | | | | | | | x1 | | | | | | | | | | | | | |
| Tremelimumab Intravenös infusion 75 mg (standarddos) | | | | | | | | x1 | | | | | | | | | | | | | |

| Dag | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | 51 | 52 | 53 | 54 | 55 | 56 |
|--|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Durvalumab Intravenös infusion 1500 mg (standarddos) | | | | | | | | | | | | | | |
| Tremelimumab Intravenös infusion 75 mg (standarddos) | | | | | | | | | | | | | | |

Minimalemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration*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.

Anvisningar för ordination

Baslinjeprover inför varje behandling.

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.

Antiemetika

Ingen rutinmässig antiemetikabehandling.

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

- | | | | | | |
|--|---------|--|--|-------|-------|
| 1. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i> | | | | _____ | |
| 2. Durvalumab _____ mg i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 60 min. | 60 min. | | | _____ | _____ |

DAG 29 Datum _____ Beställs till kl _____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- | | | | | | |
|--|---------|--|--|-------|-------|
| 1. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i> | | | | _____ | |
| 2. Tremelimumab _____ mg i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 60 min. | 60 min. | | | _____ | _____ |
| 3. Durvalumab _____ mg i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 60 min. | 60 min. | | | _____ | _____ |