

Datum: _____
 Läkare: _____
 Kur nr: _____
 Längd (cm): _____ Vikt (kg): _____
 Yta (m²): _____ Aktuellt GFR: _____

Patientdata (namn och personnr)

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Antitumoral regim - Lungcancer

Behandlingsavsikt: Kurativ
 RegimID: NRB-9628

Nivolumab-Cisplatin-Gemcitabin

Indikation: Icke-småcellig lungcancer C34

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 4,5 mg/kg	x1																					
Cisplatin Intravenös infusion 75 mg/m ²	x1																					
Gemcitabin Intravenös infusion 1000 mg/m ²	x1							x1														

Högemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration*Nivolumab ska administreras först!*

Ökad beredskap för infusionsrelaterad reaktion (IRR).

Använd inbyggt eller monterat filter med låg proteinbindningsgrad (porstorlek 0,2 -0,5 mikrometer).

Sköterskekontakt 1-2 veckor efter behandling, därefter kontakt enligt individuell bedömning. Kontroll av immunrelaterade biverkningar, som främst berör GI, lever, hud, neurologi och endokrina system.

Cisplatin - Vikt eller diureskontroll.**Anvisningar för ordination**

Baslinjeprover skall tas inför dag 1 start av varje kur, se villkor för start av regimen.

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

Villkor inför behandling med cytostatika dag 1+8: TPK>100, neutrofila>1,5 och LPK >2,0.

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

Vid eventuell infusionsreaktion kan premedicinering med Paracetamol och Desloratadin ges.

Gemcitabin ger ökad strålkänslighet. Minst en vecka mellan infusion och strålbehandling mot thorax (lunga), både före och efter infusionen.

Efter behandlingens avslutande kontrolleras baslinjeprover en gång/månad i 6 månader.

Kontroll av immunrelaterade biverkningar, som kan uppkomma sent. Immunhämmande behandling med i första hand kortikosteroider kan behövas, se FASS.

Dosjustering rekommendation**Nivolumab**

Dosreduceras ej. Uppehåll eller behandlingsavslut vid toxicitet.

Hematologisk toxicitet

NADIR-värde för leukocyter < 2,0 och/eller neutrofila < 1,0 - ge nästa kur med 80 % av doserna för Cisplatin och Gemcitabin.

Om NADIR-värden efter dosreduktion fortsatt är leukocyter < 2,0 och/eller neutrofila < 1,0 - dosreducera ytterligare 10-15 % eller byt regim.

Antiemetika

Förslag enligt stöddokument: Dag 1:

<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/stoddokument/antiemetika-vuxen/#chapter-Antiemetikaregim-1-dag->. Dag 8:
<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-2b-1d/>

DAG 1 Datum_____ Beställs till kl_____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet _____
2. Tablett/Injektion Antiemetika

3. **Nivolumab** _____ mg
i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 30 min. 30 min. _____
4. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Intravenös infusion - prehydrering 2 tim. _____
5. **Gemcitabin** _____ mg
i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 30 min. 30 min. _____
6. **Cisplatin** _____ mg
i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 60 min. 60 min. _____
7. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Intravenös infusion - posthydrering 1 tim. _____

DAG 8 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

3. **Gemcitabin** _____ mg
i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 30 min. 30 min. _____