

**Datum:** \_\_\_\_\_  
**Läkare:** \_\_\_\_\_  
**Kur nr:** \_\_\_\_\_  
**Längd (cm):** \_\_\_\_\_ **Vikt (kg):** \_\_\_\_\_  
**Yta (m<sup>2</sup>):** \_\_\_\_\_ **Aktuellt GFR:** \_\_\_\_\_

Patientdata (namn och personnr)

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

Antitumoral regim - Lymfom

RegimID: NRB-12807

## Epkoritamab startdoser - kur 1, DLBCL (Upptrappning B-Cellslymfom)

### Ordination/Administrering

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Epkoritamab Subkutan injektion 0,16 mg (standarddos)	x1																					
Epkoritamab Subkutan injektion 0,8 mg (standarddos)								x1														
Epkoritamab Subkutan injektion 48 mg (standarddos)															x1							

Dag	22	23	24	25	26	27	28
Epkoritamab Subkutan injektion 0,16 mg (standarddos)							
Epkoritamab Subkutan injektion 0,8 mg (standarddos)							
Epkoritamab Subkutan injektion 48 mg (standarddos)	x1						

Minimalemetogen.

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

#### Villkor och kontroller för administration

Ökad beredskap för anafylaktisk reaktion.

Epkoritamab ska administreras till adekvat uppvätskade patienter. Intag av 2-3 liter vätska under 24 timmar före och efter varje administrering av epkoritamab

BT, puls temp och andningsfrekvens (NEWS2) vid start av injektion, följ under behandling samt innan hemgång.

**Anvisningar för ordination**

Varje gång provtas:

Blodstatus: Hb, LPK, neutrofila, TPK

Elektrolytstatus: Na, K, Ca, kreatinin, magnesium, fosfat

Leverstatus: albumin, ALP, ALAT, bilirubin, LD, lipas

Amylas, CRP, glukos och gamma-GT

Epkoritamab ska administreras till adekvat uppvätskade patienter. Intag av 2-3 liter vätska under 24 timmar före och efter varje administrering av epkoritamab.

IV Hydrering: 500 ml NaCl prehydrering under 1 timma, posthydrering Ringer-acetat 1000 ml på två timmar.

De första tre doserna ska administreras i sjukhusmiljö med övervakning av tecken och symtom på CRS (Cytokinfrisättningssyndrom = feber, hypoxi och hypotension).

Premedicinering inför varje behandling:

Kortison (tex dexametason 15 mg dag 1-4), antihistamin (tex desloratadin 10 mg), paracetamol 1g

**Dosjustering rekommendation**

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

<https://www.fass.se/LIF/product?userType=0&nplld=20221007000020#dosage> för behandlingsvägledning vid CRS - Tabell 4, ICANS - tabell 5, Andra biverkningar - tabell 6 samt återstart vid missad eller försenad dos.

**Antiemetika**

Ingen rutinmässig behandling

DAG 1	Datum_____	Beställs till kl_____	Avvakta ja nej	Inf. tid	Klockan	Ssk. sign	Läk. sign
1.	Premedicinering för Epkoritamab (Kortison dag 1-4 , antihistamin och paracetamol)					_____	.....
2.	Tablett/Injektion Antiemetika (Ej rutinmässigt p.g.a. minimal emetogen effekt av ingående läkemedel.)					_____	.....
	_____						
	_____						
3.	500 ml Natriumklorid 9 mg/ml Intravenös infusion - prehydrering			1 tim.		_____	.....
4.	NEWS2 kontroll före behandlingsstart					_____	.....
5.	Epkoritamab _____ mg Ges subkutant					_____	_____
6.	NEWS2 kontroll efter behandling					_____	.....
7.	1000 ml Ringer-acetat Intravenös infusion - posthydrering			2 tim.		_____	.....
8.	NEWS2 kontroll före hemgång behandling					_____	.....

**DAG 8** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. Premedicinering för Epkoritamab (Kortison dag 1-4 , antihistamin och paracetamol)			_____	.....
2. Tablett/Injektion Antiemetika (Ej rutinmässigt p.g.a. minimal emetogen effekt av ingående läkemedel.)			_____	.....
_____				
_____				
3. 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml Intravenös infusion - prehydrering	1 tim.		_____	.....
4. NEWS2 kontroll före behandlingsstart			_____	.....
5. <b>Epkoritamab</b> _____ <b>mg</b> Ges subkutant			_____	_____
6. NEWS2 kontroll efter behandling			_____	.....
7. 1000 ml Ringer-acetat Intravenös infusion - posthydrering	2 tim.		_____	.....
8. NEWS2 kontroll före hemgång behandling			_____	.....

**DAG 15** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. Premedicinering för Epkoritamab (Kortison dag 1-4 , antihistamin och paracetamol)			_____	.....
2. Tablett/Injektion Antiemetika (Ej rutinmässigt p.g.a. minimal emetogen effekt av ingående läkemedel.)			_____	.....
_____				
_____				
3. 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml Intravenös infusion - prehydrering	1 tim.		_____	.....
4. NEWS2 kontroll före behandlingsstart			_____	.....
5. <b>Epkoritamab</b> _____ <b>mg</b> Ges subkutant			_____	_____
6. NEWS2 kontroll efter behandling			_____	.....
7. 1000 ml Ringer-acetat Intravenös infusion - posthydrering	2 tim.		_____	.....
8. NEWS2 kontroll före hemgång behandling			_____	.....

**DAG 22** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. Premedicinering för Epkoritamab (Kortison dag 1-4 , antihistamin och paracetamol)			_____	.....
2. Tablett/Injektion Antiemetika (Ej rutinmässigt p.g.a. minimal emetogen effekt av ingående läkemedel.) _____ _____			_____	.....
3. 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml Intravenös infusion - prehydrering	1 tim.		_____	.....
4. NEWS2 kontroll före behandlingsstart			_____	.....
5. Epkoritamab _____ mg Ges subkutant			_____	_____
6. NEWS2 kontroll efter behandling			_____	.....
7. 1000 ml Ringer-acetat Intravenös infusion - posthydrering	2 tim.		_____	.....
8. NEWS2 kontroll före hemgång behandling			_____	.....