

Datum: _____

Patientdata (namn och personnr)

Läkare: _____

Kur nr: _____

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Längd (cm): _____

Vikt (kg): _____

Yta (m²): _____

Aktuellt GFR: _____

Antitumoral regim - Lymfom

RegimID: NRB-14820

Glofitamab-GemOx startdoser, kur 1 (inkl. förbehandling med Obinutuzumab)

Ordination/Administrering

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Obinutuzumab Intravenös infusion 1000 mg (standarddos)	x1																				
Glofitamab Intravenös infusion 2,5 mg (standarddos)								x1													
Glofitamab Intravenös infusion 10 mg (standarddos)															x1						
Gemcitabin Intravenös infusion 1000 mg/m ² (kroppsyta)		x1																			
Oxaliplatin Intravenös infusion 100 mg/m ² (kroppsyta)		x1																			

Medeleemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration

Glofitamab: Ökad beredskap för anafylaktisk reaktion. Blodtryck och puls.

Risk för hypotoni som kan behöva vätskebehandling.

Oxaliplatin: Ökad risk för infusionsreaktion efter flera kurer oxaliplatin och vid återstart oxaliplatin efter längre uppehåll (månader/år).

Glofitamab:

De första två doserna ska administreras i sjukhusmiljö med övervakning av tecken och symtom på CRS (Cytokinfrisättningssyndrom = feber, hypoxi och hypotension) i minst 4 timmar efter slutförd infusion av den första dosen Glofitamab.

BT, puls temp och andningsfrekvens (NEWS2) vid start av infusion, följ under behandling samt samt efter 30, 60 och 90 minuter efter avslutad infusion.

Glofitamab är hållbar i 16 timmar i rumstemperatur och måste bli rumstempererat före administration.

Dag 1 Obinutuzumab: Administreras som en intravenös infusion med 50 mg/timme. Infusionshastigheten trappas upp i steg om 50 mg/timme var 30:e minut till maximalt 400 mg/timme.

Dag 8 och 15 Glofitamab: Ges på 4 timmar men infusionstiden kan behöva ökas till 8 timmar om patienten bedömts av läkare som hög risk för CRS.

Anvisningar för ordination

Varje gång provtas:

HCG total på fertila kvinnor

Blodstatus: Hb, LPK, neutrofila, TPK

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

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

Urat, Amylas, CRP, glukos och gamma-GT

Obinutuzumab:

Hypotension kan inträffa under infusionen. Utsättning av blodtryckssänkande behandling bör därför övervägas 12 timmar före infusion, under varje infusion och under den första timmen efter administrering av Obinutuzumab.

Allvarliga infusionsrelaterade biverkningar kan förekomma i samband med den första dosen, vilket föranleder noggrann övervakning.

Premedicinering: Dag 1 - Betametason 16 mg iv (1 timme innan), tablett Paracetamol 1000 mg och Desloratadin 10 mg iv (30 min innan).

Glofitamab:

Premedicinering: Dag 8 och 15 - Betametason 16 mg, Paracetamol 1000 mg och Desloratadin 10 mg (60 min innan).

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

i minst 4 timmar efter slutförd infusion av den första dosen Glofitamab.

Glofitamab:

För att minimera risken för hypotoni vid eventuellt cytokinfrisättningsyndrom (CRS) ska intravenös vätskebehandling, baserad på klinisk utvärdering och patientens volymstatus, administreras innan infusionen påbörjas.

För patienter med binjureinsufficiens som står på underhållsbehandling med systemiska kortikosteroider ska justering av kortikosteroiddosen övervägas för att minska risken för hypotoni.

Oxaliplatin - Premedicinering minskar IRR risk och allvarlighetsgrad. Ge 6-8 mg Betapred ca 60 min före oxaliplatininfusion från kur 1.

Observera! IRR risk ökad efter flera kurer och vid återstart efter längre uppehåll (månader/år): Fr o m kur 6-7 (ca 3 mån efter oxaliplatinstart) eller vid återintroduktion - ge fortsättningsvis utökad premedicinering: tabl/inj Betapred 16 mg + behåll antihistamin som används som premedicinering inför rituximab, (tabl Cetirizin 10 mg eller Desloratadin 5-10 mg).

Oxaliplatin - kontroll av neuropati. Akut neuropati, vid svåra symtom - förläng infusionstiden till 4-6 timmar.

Dosjustering rekommendation

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

Oxaliplatin - Övergående parestesier och köldkänsla: full dos Oxaliplatin. Kvarstående lätta parestesier: ge 25% lägre Oxaliplatinidos. Parestesier med smärta, högst 7 dagar: ge 25% lägre Oxaliplatinidos. Övergående neurologisk funktionsstörning: ge 50 % lägre Oxaliplatinidos. Kvarstående parestesier med smärta och/eller funktionsstörning: avsluta Oxaliplatin.

Antiemetika

GemOx behandling är medeleemetogen förslag enligt stöddokument:

<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/ae-steg-5a-1-dag.-palonostetron-betametason-olanzapin> alternativt <https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/steg-5b-1-dag/> för dag 2.

Ingen antiemetikaprofylax behövs normalt för glofitamab.

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

1.	1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Intravenös infusion - prehydrering (Prehydrering kan ges på 2-3 timmar och kan även göras med annan vätska tex Ringer-Acetat.)</i>	3 tim.	_____	_____
2.	250 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>	60 min.	_____	_____
3.	Premedicinering för Obinutuzumab <i>(Ge Betametason 16 mg, Paracetamol 1000 mg och Desloratadin 10 mg. 60 min före.)</i>		_____	_____
4.	NEWS2 kontroll före behandlingsstart		_____	_____
5.	Obinutuzumab _____ mg i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 2 tim. <i>(Infusionshastigheten ökas i steg om 50 mg/timme var 30:e minut till maximalt 400 mg/timme.)</i>	2 tim.	_____	_____
6.	NEWS2 kontroll 30 min efter behandling		_____	_____
7.	NEWS2 kontroll 60 min efter behandling		_____	_____
8.	NEWS2 kontroll 90 min efter behandling		_____	_____

DAG 2 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.	Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____		_____	_____
3.	Premedicinering för Oxaliplatin <i>(Betametason (IRR))</i>		_____	_____
4.	Gemcitabin _____ mg i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 100 min.	100 min.	_____	_____
5.	Oxaliplatin _____ mg i 500 ml Glukos 50 mg/ml Ges intravenöst under 2 tim.	2 tim.	_____	_____

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

1.	1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Intravenös infusion - prehydrering</i> <i>(Prehydrering kan ges på 2-3 timmar och kan även göras med annan vätska tex Ringer-Acetat.)</i>	3 tim.	_____	_____
2.	250 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>		_____	_____
3.	Premedicinering för Glofitamab <i>(Ge Betametason 16 mg, Paracetamol 1000 mg och Desloratadin 10 mg. 60 min före.)</i>		_____	_____
4.	NEWS2 kontroll före behandlingsstart		_____	_____
5.	Glofitamab _____ mg i 50 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 4 tim.	4 tim.	_____	_____
6.	NEWS2 kontroll 30 min efter behandling		_____	_____
7.	NEWS2 kontroll 60 min efter behandling		_____	_____
8.	NEWS2 kontroll 90 min efter behandling		_____	_____

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

1.	1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Intravenös infusion - prehydrering</i> <i>(Prehydrering kan ges på 2-3 timmar och kan även göras med annan vätska tex Ringer-Acetat.)</i>	3 tim.	_____	_____
2.	250 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>		_____	_____
3.	Premedicinering för Glofitamab <i>(Ge Betametason 16 mg, Paracetamol 1000 mg och Desloratadin 10 mg. 60 min före.)</i>		_____	_____
4.	NEWS2 kontroll före behandlingsstart		_____	_____
5.	Glofitamab _____ mg i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 4 tim.	4 tim.	_____	_____
6.	NEWS2 kontroll 30 min efter behandling		_____	_____
7.	NEWS2 kontroll 60 min efter behandling		_____	_____
8.	NEWS2 kontroll 90 min efter behandling		_____	_____