

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 - Lymfom

RegimID: NRB-12630

**Mogamulizumab kur 2 osv.** (Poteligeo kur 2 osv.)

Diagnoskod: C81-C86

Kurintervall: 28 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	
Mogamulizumab Intravenös infusion 1 mg/kg (kroppsvikt)	x1														x1							

Dag	22	23	24	25	26	27	28	Ny kur dag 29
Mogamulizumab Intravenös infusion 1 mg/kg (kroppsvikt)								

Minimalemetogen.

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

**Villkor och kontroller för administration**

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

Ökad beredskap för anafylaktisk reaktion. Blodtryck och puls.

Om IRR, Avbryt infusion, minskad infusionshastighet med minst 50% vid återstart.

Mogamulizumab ska administreras inom 2 dagar från den schemalagda dagen. Får ej ges med kortare intervall än 7 dagar.

*Dosjusteringar:*

-Infusionsrelaterade reaktioner

Infusionen Mogamulizumab ska avbrytas tillfälligt vid lätta till svåra (grad 1-3) infusionsrelaterade reaktioner och symtomen behandlas.

Infusionshastigheten ska minskas med minst 50 % när infusionen påbörjas igen efter att symtomen försvunnit.

Om reaktionen återkommer ska utsättning av infusionen övervägas.

Mogamulizumab ska sättas ut permanent vid en livshotande (grad 4) infusionsrelaterad reaktion. Se FASS

- Dermatologiska reaktioner

Om ett utslag (läkemedelsrelaterat) med svårighetsgrad 2 eller 3 uppkommer, måste behandling med Mogamulizumab avbrytas tills det förbättras till grad 1 eller lägre kan återupptas.

Mogamulizumab ska sättas ut permanent vid ett livshotande (grad 4) utslag. Se FASS

**Anvisningar för ordination**

Varje gång provtas:

Blodstatus: Hb, LPK, neutrofila, TPK

Elektrolytstatus: Kreatinin

Leverstatus: ALP, ALAT, LD

Thyroidea: TSH

Premedicinering vid kur 1:

Paracetamol 1000 mg po och Desloratadin 10mg po.

OM infusionsreaktion ska det ges vid alla efterföljande behandlingar.

**Dosjustering rekommendation**

Dosreduceras ej.

**Antiemetika**

Ingen rutinmässig behandling

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

- |  |  |  |         |       |       |
|--|--|--|---------|-------|-------|
| 1. Premedicinering för Mogamulizumab<br>(Ges endast vid efterföljande kurer om reaktion kur<br>1. Paracetamol 1000 mg po och Desloratadin 10mg<br>po.) |  |  |         | _____ | ..... |
| 2. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista<br>läkemedlet   |  |  |         | _____ | ..... |
| 3. <b>Mogamulizumab</b> _____ mg<br>i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 60 min.<br>(Kontroll av blodtryck och puls)                |  |  | 60 min. | _____ | _____ |

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

- |  |  |  |         |       |       |
|--|--|--|---------|-------|-------|
| 1. Premedicinering för Mogamulizumab<br>(Ges endast vid efterföljande kurer om reaktion kur<br>1. Paracetamol 1000 mg po och Desloratadin 10mg<br>po.) |  |  |         | _____ | ..... |
| 2. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista<br>läkemedlet   |  |  |         | _____ | ..... |
| 3. <b>Mogamulizumab</b> _____ mg<br>i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 60 min.<br>(Kontroll av blodtryck och puls)                |  |  | 60 min. | _____ | _____ |