Datum: _____

Läkare: _____

Kur nr: _____

Längd (cm): _____ **Vikt (kg):** _____

Yta (m^2): _____ **Aktuellt GFR:** _____

Patientdata (namn och personnr)

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Antitumoral regim - Lymfom

RegimID: NRB-15111

Mosunetuzumab i.v fr om kur 3 (Lunsumio underhållsdos intravenöst)

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**
Mosunetuzumab Intravenös infusion 30 mg (standarddos)	x1																					

Minimalemetogen.
Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration Ökad beredskap för anafylaktisk reaktion/IRR och CRS.

Risk för hypotoni som kan behöva vätskebehandling.

Kontroll av blodtryck, puls, andningsfrekvens och temp (NEWS2) innan start av Mosunetuzumab. Därefter samma kontroller varje timme under pågående infusion samt efter 30, 60 och 90 minuter efter avslutad infusion.

Om infusionerna tolereras väl under kur 1 (startdoser), kan efterföljande infusioner ges under 2 timmar.

Administrering ska ske via en separat infusionsslang. In-line-filter får inte användas, men droppkammarfilter går bra att använda.

Mosunetuzumab färdigspädd infusionslösning är hållbar i 16 timmar i rumstemperatur och måste bli rumstempererat före administrering.

Anvisningar för ordination

Provtagning inför varje kur:

Blodstatus: Hb, LPK, neutrofila, TPK

Elektrolytstatus: Na, K, Ca, fosfat, kreatinin

Leverstatus: albumin, ALP, ALAT, bilirubin, LD

CRP

Följ upp immunglobulinnivåer vid påvisad infektionsbenägenhet

Övrig provtagning enligt lokala riktlinjer.

Premedicinering:

Från kur 3 av mosunetuzumab i.v injektion är premedicinering valfri, förutsatt att patienten inte drabbats av CRS vid föregående doser, då premedicinering ska ges inför varje kur.

Vid behov av premedicinering ge: Betametason 16 mg i.v alternativt dexametason 20 mg (*obs! intravenöst kortison)* + Paracetamol 1000 mg + Desloratadin 10 mg 60 min innan start av behandling.

Patienter måste vara adekvat hydrerade innan mosunetuzumab administreras.

Infektionsprofylax:

Antimikrobiell profylax ska ges under hela behandlingen och i minst 4 veckor efter avslutad behandling, eller enligt lokala rutiner:

Pneumocystis profylax: Förslagsvis Trimetoprim-sulfonamid 160 mg/800 mg 1 x1, måndag, onsdag och fredag eller 1 x 2 måndag, torsdag. Alternativt styrkan 80 mg/400 mg 1x1 dagligen.

Herpesvirusprofylax: Förslagsvis Aciklovir 400 mg, 1 x 2.

Vid försenad dosering >/= 1 vecka inför nästkommande dos, se rekommendationer för att återuppta behandling med intravenös mosunetuzumab-infusion efter försenad dosering i https://fass.se/health/product/20210911000011/smpc

Risk för hypotoni: Om patienten får hypotoni starta vätskebehandling, bedöm eventuell CRS/TLS grad och behandla enligt klinisk rutin.

Med tanke på risken för tumörlyssyndrom, reaktion vid injektion (IRR) och hypotoni vid eventuellt cytokinfrisättningssyndrom (CRS) bör intravenös vätskebehandling ges frikostigt inför varje behandling, baserat på klinisk utvärdering och patientens volymstatus.

Dosjustering rekommendation

Dosreduceras ej. Uppehåll eller behandlingsavslut görs vid svårare toxicitet. Patienter som får reaktioner av grad 3 eller 4 (t.ex. CRS, allvarlig infektion, tumörexacerbation och/eller tumörlyssyndrom) ska göra ett uppehåll med mosunetuzumab och behandlas enligt individuell bedömning tills symtomen gått tillbaka, se FASS.

DAG 1 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej	**Inf. tid**	**Klockan**	**Ssk. sign**	**Läk. sign**
1. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml *Intravenös infusion - prehydrering* *(Prehydrering kan ges på 2-3 timmar och kan även göras med annan vätska tex Ringer-Acetat)*	3 tim.		_____	.....
2. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml *Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet*			_____	.....
3. Premedicinering för Mosunetuzumab *(Premedicinering ges vid behov 60 min före infusion: Betametason 16 mg intravenöst, Paracetamol 1000 mg och Desloratadin 10 mg.)*		_____	_____	.....
4. NEWS2 kontroll före behandlingsstart			.....	
5. Mosunetuzumab _____ mg i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 2 tim. *(Om infusionerna tolererats väl under kur 1 (startdoser), kan efterföljande infusioner (denna regim) ges på 2 timmar.)*	2 tim.	_____	_____	_____
6. NEWS2 kontroll 30 min efter behandling		_____	.....	
7. NEWS2 kontroll 60 min efter behandling		_____	.....	
8. NEWS2 kontroll 90 minuter efter behandling		_____	.....	
9. Om patienten får hypotoni starta vätskebehandling, bedöm eventuell CRS/TLS grad och behandla enligt klinisk rutin			.....	