

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

Behandlingsavsikt: Remissionssyftande

RegimID: NRB-6391

Polatuzumab vedotin-Rituximab-Bendamustin (Pola-RB)

Indikation: Aggressivt B-cellslymfom C83.3

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 |
|--|----|----|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---------------|
| Rituximab Intravenös infusion 375 mg/m ² | x1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Polatuzumab vedotin Intravenös infusion 1,8 mg/kg | x1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bendamustin Intravenös infusion 90 mg/m ² | x1 | x1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Medelemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration

Rituximab och Polatuzumab vedotin - Ökad beredskap för infusionsrelaterad reaktion.

Inbyggt eller monterat filter (0,2 eller 0,22 mikrometer porstorlek) skall användas till infusion Polatuzumab -infusionen skall hanteras varsamt - inte skakas.

Anvisningar för ordination

Kontroll av blod-, lever- och elektrolytstatus samt kreatinin.

Premedicinering med Paracetamol 1000 mg peroralt och Klemastin 2 mg intravenöst eller Cetirizin 10 mg peroralt.

Steroider kan övervägas vid tidigare reaktion eller enligt lokal rutin.

Rituximab: Första infusion av Rituximab ges enligt FASS. Efter komplikationsfri infusion kan resterande kurer ges snabbare på 30 minuter.

Subkutant Rituximab i fast dos 1400 mg bör övervägas fr. o. m. andra dosen.

Polatuzumab vedotin: Första infusion av Polatuzumab vedotin ges under 90 min. Efter komplikationsfri infusion kan resterande kurer ges på 30 min.

Vid låg tumörbörda och indolent lymfom undviks allopurinol.

Dosjustering rekommendation**Perifer neuropati (PN)**

För grad 2-3, avstå behandling med Polatuzumab vedotin. Om till PN ≤1 dag 14 eller tidigare, ge reducerad dos Polatuzumab 1,4 mg/kg vid nästa behandling.

För PN grad 4, PN trots reducerad dos eller PN >1 som kvarstår efter dag 14; avbryt behandling med Polatuzumab vedotin.

Myelosuppression

Neutropeni eller trombocytopeni grad 3-4, dosreducera Bendamustin enligt schema i FASS.

DAG 1 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. Rituximab _____ mg i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min. | 30 min. | | _____ | _____ |
| 4. Polatuzumab vedotin _____ mg i 100 ml Glukos 50 mg/ml Ges intravenöst under 30 min. | 30 min. | | _____ | _____ |
| 5. Bendamustin _____ mg i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min. | 30 min. | | _____ | _____ |
| 6. Obs! Förlängd infusionstid för Rituximab och Polatuzumab vid första kur | | | | |

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. Bendamustin _____ mg i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min. | 30 min. | | _____ | _____ |