

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 - Matstrups- och  
magsäckscancer  
**Ipilimumab 1 mg/kg -Nivolumab 3 mg/kg**

Behandlingsavsikt: Palliativ

RegimID: NRB-7903

Kurintervall: 42 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	
Nivolumab Intravenös infusion 3 mg/kg	x1														x1							
Ipilimumab Intravenös infusion 1 mg/kg	x1																					

Dag	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	Ny kur dag 43
Nivolumab Intravenös infusion 3 mg/kg								x1														
Ipilimumab Intravenös infusion 1 mg/kg																						

Minimalemetogen.

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

**Villkor och kontroller för administration**

Ökad beredskap för anafylaktisk reaktion.

Sköterskekontakt en vecka efter behandling, därefter kontakt enligt individuell bedömning. Kontroll av immunrelaterade biverkningar, som främst berör GI, lever, hud, neurologi och endokrina system.

Nivolumab ska ges först följt av Ipilimumab. Använd separata infusionspåsar och filter för varje infusion.

*Nivolumab* - Aggregat och in-line filter (0,2 - 1,2 mikrometer) med låg proteinbindningsgrad används.*Ipilimumab* - Aggregat och in-line filter (0,2 - 1,2 mikrometer) med låg proteinbindningsgrad används.

**Anvisningar för ordination**Dag 1+29:

Blodstatus: Hb, LPK, neutrofila, TPK

Elektrolytstatus: Na, K, Ca, kreatinin

Leverstatus: albumin, ALP, ALAT, bilirubin, LD

Pankreasmylas, CRP, glukos

Thyroidea: TSH, T4 fritt

Dessa kontroller ska också följas en gång/månad i 6 månader efter avslutad behandling.

Hjärta: NT-pro-BNP och troponin (TnT eller TnI) kontrolleras inför dag 1 och dag 29 under de 12 första veckorna  
EKG kontrolleras vid behov.

Vid NT-proBNP &gt; 500 ng/l från baslinjevärde bör patienten remitteras för kardiologisk bedömning.

Om värdena stiger, men ligger under de ovanstående, bör kontroller ske oftare.

Dag 15

Elektrolytstatus: Na, K, kreatinin

Leverstatus: albumin, ALP, ASAT, bilirubin, LD

Pankreasmylas, CRP, glukos

Kontroll av immunrelaterade biverkningar, som kan uppkomma sent. Immunhämmande behandling med i första hand kortikosteroider kan behövas, se FASS.

Vid eventuell infusionsreaktion kan premedicinering med Paracetamol och Desloratadin ges.

**Dosjustering rekommendation**

Dosreduceras ej. Uppehåll eller behandlingsavslut görs vid svårare toxicitet, och då ska också behandling med steroider övervägas, se 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 <i>(Ej rutinmässigt p.g.a. minimal emetogen effekt av ingående läkemedel.)</i>			_____	.....
	_____				
	_____				
3.	<b>Nivolumab</b> _____ <b>mg</b> i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min.		30 min.	_____	_____
4.	<b>Ipilimumab</b> _____ <b>mg</b> i 50 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min.		30 min.	_____	_____

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

- |                                                                                                                    |  |         |       |       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------|-------|-------|
| 1. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>                 |  |         | _____ | ..... |
| 2. Tablett/Injektion Antiemetika<br><i>(Ej rutinmässigt p.g.a. minimal emetogen effekt av ingående läkemedel.)</i> |  |         | _____ | ..... |
| _____                                                                                                              |  |         |       |       |
| _____                                                                                                              |  |         |       |       |
| 3. <b>Nivolumab _____ mg</b><br>i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 30 min.                    |  | 30 min. | _____ | _____ |

**DAG 29** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |                                                                                                                    |  |         |       |       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------|-------|-------|
| 1. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>                 |  |         | _____ | ..... |
| 2. Tablett/Injektion Antiemetika<br><i>(Ej rutinmässigt p.g.a. minimal emetogen effekt av ingående läkemedel.)</i> |  |         | _____ | ..... |
| _____                                                                                                              |  |         |       |       |
| _____                                                                                                              |  |         |       |       |
| 3. <b>Nivolumab _____ mg</b><br>i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 30 min.                    |  | 30 min. | _____ | _____ |