

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 - Myelom

RegimID: NRB-6102

**Bortezomib-Daratumumab iv-Talidomid-Dexametason,  
konsolidering kur 5-6 (Daratumab iv-VTD)**

Diagnoskod: C90

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
Bortezomib Subkutan injektion 1,3 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1			x1				x1			x1										
Daratumumab Intravenös infusion 16 mg/kg (kroppsvikt)	x1														x1						
Talidomid Peroral kapsel 100 mg (standarddos)	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1
Dexametason Peroral tablett 20 mg (standarddos)	x1	x1						x1	x1						x1	x1					

Dag	22	23	24	25	26	27	28	Ny kur dag 29
Bortezomib Subkutan injektion 1,3 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)								
Daratumumab Intravenös infusion 16 mg/kg (kroppsvikt)								
Talidomid Peroral kapsel 100 mg (standarddos)	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	
Dexametason Peroral tablett 20 mg (standarddos)								

Lågemetogen.

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

**Villkor och kontroller för administration***Daratumab* - Ökad beredskap för infusionsrelaterade reaktioner, särskilt vid första infusionen.

Efterföljande infusioner - första timmen ges 100 ml/tim, därefter kan infusionstakten höjas med 50 ml/tim varje timme till max 200 ml/tim om inga infusionsreaktioner. Se FASS.

Använd ett sterilt lågproteinbindande in-line filter av polyetersulfon (PES) med porstorlek 0,2 mikrometer.

*Talidomid* skall tas som en engångsdos vid sänggåendet för att minska effekten av somnolens.*Bortezomib* - det bör gå minst 72 timmar mellan två på varandra följande doser.

Talidomid Peroral kapsel

Dosering i förhållande till måltid: Tas med eller utan mat vid ungefär samma tidpunkt varje dag

### Anvisningar för ordination

Kontroll av blodstatus.

Premedicinering - förutom Dexametason som ingår i regimen, ges t.ex tablett Paracetamol 1000 mg och Cetirizin 10 mg, 1-3 timmar före infusionen. Vid behov kan tablett Montelukast 10 mg övervägas.

### Dosjustering rekommendation

Vid hematologisk toxicitet, se FASS.

*Bortezomib* - Neuropatier, grad 1 med smärta eller grad 2 (måttliga symtom; begränsande instrumentell Allmän Daglig Livsföring (ADL)) - reducera dosen till 1,0 mg/m<sup>2</sup> eller ge dos 1,3 mg/m<sup>2</sup> en gång/vecka.

Grad 2 med smärta eller grad 3 (allvarliga symtom; begränsande egenomsorgs-ADL) - Avbryt behandlingen tills symtomen på toxicitet har försvunnit. När toxiciteten avklingat återupptas behandlingen, dosen reduceras till 0,7 mg/m<sup>2</sup> en gång per vecka.

Grad 4 - avbryt behandlingen. Se FASS.

*Talidomid* - vid biverkningar reduceras dosen till 50 mg dagligen.

*Daratumumab*-dosen bör inte reduceras.

Överväg stödbehandling med transfusioner eller G-CSF.

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

1. **Dexametason** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

2. **Bortezomib** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges subkutant

3. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml

*Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet*

4. Premedicinering för Daratumumab

*(Ge tablett Paracetamol 1000 mg och Cetirizin 10 mg, 1-3 timmar före infusionen.)*

5. **Daratumumab** \_\_\_\_\_ **mg**

i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml  
Ges intravenöst under 4 tim.

4 tim.

6. **Talidomid** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

Kvällsdos

**DAG 2** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Dexametason** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

2. **Talidomid** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

Kvällsdos

**DAG 3** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Talidomid** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

Kvällsdos

**DAG 4** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Bortezomib** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges subkutant

2. **Talidomid** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

Kvällsdos

**DAG 5** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Talidomid** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

Kvällsdos

**DAG 6** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Talidomid** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

Kvällsdos

**DAG 7** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Talidomid** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

Kvällsdos

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

1. **Dexametason** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

2. **Bortezomib** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges subkutant

3. **Talidomid** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

Kvällsdos

**DAG 9** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Dexametason** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

2. **Talidomid** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

Kvällsdos

**DAG 10** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Talidomid** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

Kvällsdos

**DAG 11** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Bortezomib** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges subkutant

2. **Talidomid** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

Kvällsdos



**DAG 19** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Talidomid** \_\_\_\_\_ **mg** Kvällsdos \_\_\_\_\_  
Ges peroralt

**DAG 20** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Talidomid** \_\_\_\_\_ **mg** Kvällsdos \_\_\_\_\_  
Ges peroralt

**DAG 21** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Talidomid** \_\_\_\_\_ **mg** Kvällsdos \_\_\_\_\_  
Ges peroralt

**DAG 22** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Talidomid** \_\_\_\_\_ **mg** Kvällsdos \_\_\_\_\_  
Ges peroralt

**DAG 23** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Talidomid** \_\_\_\_\_ **mg** Kvällsdos \_\_\_\_\_  
Ges peroralt

**DAG 24** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Talidomid** \_\_\_\_\_ **mg** Kvällsdos \_\_\_\_\_  
Ges peroralt

**DAG 25** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Talidomid** \_\_\_\_\_ **mg** Kvällsdos \_\_\_\_\_  
Ges peroralt

**DAG 26** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Talidomid** \_\_\_\_\_ **mg** Kvällsdos \_\_\_\_\_  
Ges peroralt

**DAG 27** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Talidomid** \_\_\_\_\_ **mg** Kvällsdos \_\_\_\_\_  
Ges peroralt

**DAG 28** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Talidomid** \_\_\_\_\_ **mg** Kvällsdos \_\_\_\_\_  
Ges peroralt