

Datum: _____

Patientdata (namn och personnr)

Läkare: _____

Kur nr: _____

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Längd (cm): _____

Vikt (kg): _____

Yta (m²): _____

Aktuellt GFR: _____

**Antitumoral regim - Myelom
Daratumumab-MPV, kur 2-9**

Kurintervall: 42 dagar

Behandlingsavsikt: Remissionssyftande

RegimID: NRB-7736

Ordination/Administrering

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Daratumumab Subkutan injektion 1800 mg	x1																				
Bortezomib Subkutan injektion 1,3 mg/m ²	x1							x1													
Melfalan Peroral tablett 9 mg/m ²	x1	x1	x1	x1																	
Prednisolon Peroral tablett 60 mg/m ²	x1	x1	x1	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
Daratumumab Subkutan injektion 1800 mg	x1																					
Bortezomib Subkutan injektion 1,3 mg/m ²	x1							x1														
Melfalan Peroral tablett 9 mg/m ²																						
Prednisolon Peroral tablett 60 mg/m ²																						

Lågemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration*Daratumumab* - Eventuell beredskap för injektionsrelaterade reaktioner beror på erfarenheterna från kur 1.*Daratumumab* subkutan injektion ges i den subkutana vävnaden i buken cirka 7,5 cm till höger eller vänster om naveln under cirka 3-5 minuter. Växla injektionsställen för injektioner som ges efter varandra. Se FASS.**Anvisningar för ordination**

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

Kontroll av perifer neuropati.

Daratumumab premedicinering - om inga reaktioner under kur 1 behövs ingen premedicinering inför följande doser. Om reaktion, se kur 1 eller FASS för premedicinering.

Dosjustering rekommendation

Bortezomib - Neuropatier, grad 1 med smärta eller grad 2 (måttliga symtom; begränsande instrumentell ADL) - reducera dosen till 1,0 mg/m² eller ge dos 1,3 mg/m² en gång/vecka.

Grad 2 med smärta eller grad 3 (allvarliga symtom; personlig ADL) - Avbryt behandlingen tills symtomen på toxicitet har försvunnit. När toxiciteten avklingat återupptas behandlingen, dosen reduceras till 0,7 mg/m².

Grad 4 - avbryt behandlingen. Se FASS.

Daratumumab-dosen bör inte reduceras.

DAG 1 Datum_____ Beställs till kl_____ Avvakta ja nej Inf. tid Klockan Ssk. sign Läk. sign

1. **Prednisolon** _____ mg

Ges peroralt

2. **Daratumumab** _____ mg

Ges subkutant

3. **Bortezomib** _____ mg

Ges subkutant

4. **Melfalan** _____ mg

Ges peroralt

DAG 2 Datum_____ Beställs till kl_____ Avvakta ja nej Inf. tid Klockan Ssk. sign Läk. sign

1. **Prednisolon** _____ mg

Ges peroralt

2. **Melfalan** _____ mg

Ges peroralt

DAG 3 Datum_____ Beställs till kl_____ Avvakta ja nej Inf. tid Klockan Ssk. sign Läk. sign

1. **Prednisolon** _____ mg

Ges peroralt

2. **Melfalan** _____ mg

Ges peroralt

DAG 4 Datum_____ Beställs till kl_____ Avvakta ja nej Inf. tid Klockan Ssk. sign Läk. sign

1. **Prednisolon** _____ mg

Ges peroralt

2. **Melfalan** _____ mg

Ges peroralt

DAG 8 Datum_____ Beställs till kl_____ Avvakta ja nej Inf. tid Klockan Ssk. sign Läk. sign

1. **Bortezomib** _____ mg

Ges subkutant

DAG 22 Datum_____ Beställs till kl_____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. Daratumumab _____ **mg**

Ges subkutant

2. Bortezomib _____ **mg**

Ges subkutant

DAG 29 Datum_____ Beställs till kl_____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. Bortezomib _____ **mg**

Ges subkutant