**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 - Tjock- och ändtarmscancer

RegimID: NRB-15484

# **Dostarlimab var 3:e vecka** (avsiktligt organbevarande)

Diagnoskod: C20

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** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Dostarlimab<br>Intravenös infusion<br>500 mg (standarddos) | x1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Minimalemetogen.
Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

**Villkor och kontroller för administration** Ökad beredskap för IRR och anafylaktisk reaktion.

Använd ett infusionsset med inbyggt eller monterat filter av polyetersulfon (PES),porstorlek 0,2 -0,22 mikrometer.

Sjuksköterskekontakt efter behandling enligt individuell bedömning för kontroll av immunrelaterade biverkningar, som främst berör GI, lever, hud, neurologi och endokrina system.

Se https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/stoddokument/bedomning-och-hantering-av-biverkningar-vid-behandling-med-checkpointhammare/

**Anvisningar för ordination**

Inför varje kur:

Blodstatus: Hb, LPK, neutrofila, TPK

Elektrolytstatus: Na, K, kreatinin

Leverstatus: albumin, ALP, ALAT, bilirubin, LD, pankreasamylas

CRP

B-glukos

Thyroidea: TSH, T4 fritt

*Vid förhöjd kardiovaskulär risk: T*roponin (TnT eller TnI), NT-proBNP

Efter avslutad behandling:

Ovanstående prover ska följas en gång/månad i 6 månader efter avslutad behandling.

Kontroll av immunrelaterade biverkningar, som kan uppkomma sent. Immunhämmande behandling med i första hand kortikosteroider kan behövas, se RCC stöddokument bedömning och hantering av biverkningar vid checkpointhämmare.

Vid IRR - gör uppehåll med infusionen. Om reaktion avtar inom 1 timme återuppta infusion med halverad hastighet. Vid eventuell infusionsreaktion kan premedicinering med Paracetamol och Desloratadin ges påföljande kurer. Om reaktion av grad 2 (behov av att avbryta infusion) återkommer med adekvat premedicinering, eller vid grad 3-4 reaktion - avbryt behandling permanent. Se https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/stoddokument/infusionsrelaterade-reaktioner-irr/

**Dosjustering rekommendation**
Dosreduceras ej. Uppehåll eller behandlingsavslut görs vid svårare toxicitet, och då ska också behandling med steroider övervägas, se FASS https://www.fass.se/LIF/product?userType=0&nplId=20200310000019#dosage och RCC stöddokument för bedömning och hantering av biverkningar vid checkpointhämmare.

**Antiemetika**
Ingen rutinmässig behandling

| **DAG 1** Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej | **Inf. tid** | **Klockan** | **Ssk. sign** | **Läk. sign** |
|---|---|---|---|---|
| **1.** 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>*Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet* | | | _____ | ..... |
| **2.** Tablett/Injektion Antiemetika<br>*(Ej rutinmässigt, minimal emetogen effekt av ingående läkemedel.)*<br>_____<br>_____ | | | _____ | ..... |
| **3. Dostarlimab _____ mg**<br>i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 30 min. | 30 min. | | _____ | _____ |