

Datum: _____

Patientdata (namn och personnr)

Läkare: _____

Kur nr: _____

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Längd (cm): _____

Vikt (kg): _____

Yta (m²): _____

Aktuellt GFR: _____

Antitumoral regim - Urinblåse- och
urinvägscancer

RegimID: NRB-8462

Enfortumab vedotin (EV)

Diagnoskod: C65-C68

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
Enfortumab vedotin Intravenös infusion 1,25 mg/kg (kroppsvikt)	x1							x1							x1						

Dag	22	23	24	25	26	27	28	Ny kur dag 29
Enfortumab vedotin Intravenös infusion 1,25 mg/kg (kroppsvikt)								

Lågemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration

Kontroll av biverkningar:

-Perifer neuropati

-Hudreaktioner, särskilt under kur 1

-Torra ögon

-Mag-tarmbiverkningar

För infusionen, använd inbyggt eller monterat filter (0,2 - 1,2 mikrometer).

Risk för IRR (infusionrelaterad reaktion)

Anvisningar för ordination

Om patienten väger mer än 100 kg ska dosen beräknas på 100 kg.

Provtagning inför varje behandling. Dag 1, 8, 15 :

blod-, lever- och elektrolytstatus inkl kreatinin, B-glukos

Neutrofila $\geq 1,5$; TPK ≥ 100 ; Hb ≥ 90 ; LPK ≥ 3

Kontroll av neuropati, hud, ögon och diarré

Hudreaktioner - kortikosteroider utv. och antihistamin p.o vid lindriga besvär

Ögonbesvär- Överväg tårersättning som profylax för torra ögon och remiss för oftalmologisk bedömning om ögonbesvär kvarstår eller förvärras.

Observans på symptom som kännetecknar pneumonit/ILD så som hypoxi, hosta, dyspné eller interstitiella infiltrat vid radiologiska undersökningar.

Diarré - Recept på loperamid

Dosjustering rekommendation

Dossänkning eller uppehåll av regimen kan bli nödvändigt pga biverkningar

För hantering av hudreaktioner, hyperglykemi, Pneumonit/interstitiell lungsjukdom och perifer neuropati se

<https://www.fass.se/LIF/product?nplld=20210306000015&userType=0&docType=6&scrollPosition=333.3333435058594#dose>

Dossänkning görs i tre steg till 80% - 60% - 40 % av fulldos (1 mg/kg - 0,75 mg/kg - 0,5 mg/kg)

Antiemetika

Förslag enligt stöddokument:

<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-1/>

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. Enfortumab vedotin _____ mg
i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 30 min. | 30 min. | _____ |

DAG 8 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. Enfortumab vedotin _____ mg
i 100 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
<i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i> | _____ | _____ |
| 2. Tablett/Injektion Antiemetika

_____ | _____ | _____ |
| 3. Enfortumab vedotin _____ mg
i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 30 min. | 30 min. | _____ |