

Datum: _____
 Läkare: _____
 Kur nr: _____
 Längd (cm): _____ Vikt (kg): _____
 Yta (m²): _____ Aktuellt GFR: _____

Patientdata (namn och personnr)

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Antitumoral regim - Huvud- och halscancer

RegimID: NRB-14130

Toripalimab-Cisplatin-Gemcitabin

Kurintervall: 21 dagar

Ordnation/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
Toripalimab Intravenös infusion 240 mg (standarddos)	x1																					
Gemcitabin Intravenös infusion 1000 mg/m ² (kroppsyta)	x1							x1														
Cisplatin Intravenös infusion 80 mg/m ² (kroppsyta)	x1																					

Högemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration*Cisplatin* - Vikt eller diureskontroll.*Toripalimab* - Den första infusionen ska administreras under 60 minuter. Om detta tolereras väl kan efterföljande infusioner administreras under 30 minuter.

Använd ett infusionsset med inbyggt filter med låg proteinbindningsgrad (porstorlek 0,2 -0,22 mikrometer, polyetersulfonmembran)

Ökad beredskap för IRR inklusive anafylaktisk reaktion. Se

<https://fass.se/health/product/20221115000059/smpe#caution> och RCC stöddokument för<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/stoddokument/infusionsrelaterade-reaktioner-irr/>

Vid IRR grad 1 - 2: Pausa infusionen eller sänk infusionshastigheten.

Vid IRR grad 3 - 4: Avsluta infusionen, sätt ut permanent.

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

Anvisningar för ordination

Blodstatus: Hb, LPK, neutrofila, TPK

Elektrolytstatus: Na, K, Ca, kreatinin

Leverstatus: albumin, ALP, ALAT, bilirubin, LD

pankreasamylas, CRP, glukos

Thyroidea: TSH, T4 fritt

Ovanstående prover ska också följas en gång/månad i 6 månader efter avslutad behandling (kontroll biverkningar toripalimab).

Villkor för cytostatikabehandling (dag 1 och dag 8): neutrofila $>1,5$ och TPK >100 . Se dosjustering rekommendation.

Om S-kreatinin över normalvärde görs kontroll av njurfunktion med clearancebestämning enligt lokal metod (Cystatin C, lohexol, kreatininclearance eller motsvarande). Riktvärde GFR > 60 .

Cisplatin - under behandlingsdygnet ges minst 4 liter vätska. Intravenös posthydrering kan bytas mot dryck.

Toripalimab - Vid eventuell infusionsreaktion, IRR, överväg premedicinering med Paracetamol och Desloratadin inför efterföljande behandlingar.

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

Dosjustering rekommendation

Dag 1: Vid neutrofila $\leq 1,5$ eller TPK ≤ 100 - skjut upp start av kur och överväg dosreduktion av cytostatika.

Dag 8: Vid neutrofila $\leq 1,5$ eller TPK ≤ 100 - avstå gemcitabin dag 8 och överväg dosreduktion av cytostatika vid start av nästa kur.

Cisplatin - Vid perifer neuropati (PN) \geq Grad 2, överväg byte till Karboplatin (AUC 5) alternativt ge 50% av cisplatindos, efter återgång till PN grad ≤ 1 .

Toripalimab - Dosreduceras ej. Upphåll eller behandlingsavslut görs vid svårare toxicitet, då också behandling med steroider ska övervägas.

Antiemetika

Förslag enligt stöddokument: Dag

1: <https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-7-1d/>, Dag

8 : <https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-2b-1d/>

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

1. 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>			_____
2. Toripalimab _____ mg i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min. <i>(Den första infusionen ska administreras under 60 minuter. Om detta tolereras väl kan efterföljande infusioner administreras under 30 minuter.)</i>	30 min.		_____	_____
3. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Intravenös infusion - prehydrering</i>	2 tim.		_____
4. Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____			_____
5. Gemcitabin _____ mg i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min.	30 min.		_____	_____
6. Cisplatin _____ mg i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 60 min. <i>(Vikt eller diureskontroll)</i>	60 min.		_____	_____
7. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Intravenös infusion - posthydrering</i>	1 tim.		_____

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. Gemcitabin _____ mg i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min.	30 min.		_____	_____