

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-6199

**Bortezomib-Daratumumab sc-Talidomid-Dexametason,  
induktion kur 1-2 (Daratumab sc-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 Subkutan injektion 1800 mg (standarddos)	x1							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	x1
Dexametason Peroral tablett 40 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 Subkutan injektion 1800 mg (standarddos)	x1							
Talidomid Peroral kapsel 100 mg (standarddos)	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	
Dexametason Peroral tablett 40 mg (standarddos)	x1	x1						

Lågemetogen.

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

**Villkor och kontroller för administration***Daratumab* - Ökad beredskap för injektionsrelaterade reaktioner, särskilt vid första injektionen.*Daratumab* 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.*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. Induktion 1 startar med fulldos.

Premedicinering - förutom Dexametason som ingår i regimen, ges t.ex tablett Paracetamol 1000 mg och Cetirizin 10 mg, 1-3 timmar före injektionen. 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. Premedicinering för Daratumumab

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

4. **Daratumumab** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges subkutant

5. **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. Premedicinering för Daratumumab

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

4. **Daratumumab** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges subkutant

5. **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 12** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

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

Ges peroralt

Kvällsdos

**DAG 13** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

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

Ges peroralt

Kvällsdos

**DAG 14** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

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

Ges peroralt

Kvällsdos

**DAG 15** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

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

Ges peroralt

2. **Premedicinering för Daratumumab**  
(Ge tablett Paracetamol 1000 mg och Cetirizin 10 mg, 1-3 timmar före injektionen.)

3. **Daratumumab** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges subkutant

4. **Talidomid** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

Kvällsdos

**DAG 16** 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 17** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

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

Ges peroralt

Kvällsdos

**DAG 18** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **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. **Dexametason** \_\_\_\_\_ **mg** \_\_\_\_\_  
Ges peroralt

2. Premedicinering för Daratumumab  
(Ge tablett Paracetamol 1000 mg och Cetirizin 10 mg, 1-3 timmar före injektionen.) \_\_\_\_\_

3. **Daratumumab** \_\_\_\_\_ **mg** \_\_\_\_\_  
Ges subkutant

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

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

1. **Dexametason** \_\_\_\_\_ **mg** \_\_\_\_\_  
Ges peroralt

2. **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**  
Ges peroralt

Kvällsdos

\_\_\_\_\_

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

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

Kvällsdos

\_\_\_\_\_