

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 - Lungcancer

RegimID: NRB-6924

**Ipilimumab-Nivolumab+ KarPak**

Kurintervall: 42 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
Nivolumab Intravenös infusion 4,5 mg/kg (kroppsvikt)	x1																				
Ipilimumab Intravenös infusion 1 mg/kg (kroppsvikt)	x1																				
Paklitaxel Intravenös infusion 200 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1																				
Karboplatin Intravenös infusion 6 x (GFR+25) mg	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
Nivolumab Intravenös infusion 4,5 mg/kg (kroppsvikt)	x1																					
Ipilimumab Intravenös infusion 1 mg/kg (kroppsvikt)																						
Paklitaxel Intravenös infusion 200 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1																					
Karboplatin Intravenös infusion 6 x (GFR+25) mg	x1																					

Högemetogen.

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

**Villkor och kontroller för administration**

Ökad beredskap för anafylaktisk reaktion. (Nivolumab, Ipilimumab och Paklitaxel)

Ta blodtryck och puls.

Använd separata infusionspåsar och filter för varje infusion.

*Nivolumab* - Använd inbyggt eller monterat filter (0,2 - 1,2 mikrometer).*Ipilimumab* - Använd inbyggt eller monterat filter (0,2 - 1,2 mikrometer).*Paklitaxel* - Använd inbyggt eller monterat filter (högst 0,22 mikrometer).

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

**Anvisningar för ordination**

Läkarbesök/kontakt enligt individuell bedömning och klinikens riktlinjer.

*Dessa prover tas var 3:e vecka:*

Blodstatus: Hb, LPK, neutrofila, TPK. - För behandlingstart- neutrofila > 1,5; TPK > 100 LPK > 2

Elektrolytstatus: Na, K, Kalcium, Mg, kreatinin

Leverstatus: albumin, ALP, ALAT, bilirubin, LD

Amylas, CRP, glukos

Thyroidea: TSH, T4 fritt

Endokrin: Kortisol, ACTH

Troponin (TnT eller TnI)

NT-proBNP

Dessa kontroller ska också följas en gång/månad i 6 månader efter avslutad behandling.

*Kontroller hjärta:*

Troponin (TnT eller TnI), NT-proBNP.

Kontroll var 3:e vecka under de första 12 veckorna.

Om NT-proBNP > 500 ng/l från baslinjevärde, bör patienten remitteras för kardiologisk bedömning.

Om värdena stiger, men ligger under de ovanstående, bör kontroller ske oftare.

EKG enligt individuell bedömning.

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

*Karboplatin* - Calverts formel:  $AUC \times (GFR+25)$ , använd okorrigerat GFR-värde. Ger totaldos.

Cockcroft-Gault formel bör inte användas vid BMI på 25 eller högre. GFR värde över 125 ml/min bör inte användas.

Maxdos vid AUC 6 är 900 mg.

*Paklitaxel* - Premedicinering med kortison och antihistaminer, t.ex. peroral behandling med Betametason 8 mg och Desloratadin 10 mg som ges 1-2 timmar före behandlingsstart. Om tidigare reaktion överväg premedicinering med kortison och antihistamin med start dagen före behandling alternativt avsluta behandlingen.

Kontroll av perifer neuropati.

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

Vid eventuell infusionsreaktion kan premedicinering med Paracetamol och Desloratadin ges.

**Dosjustering rekommendation**

*Nivolumab och Ipilimumab:* 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&nplld=20100702000071#dosage>)

Hematologisk toxicitet

*Paklitaxel-Karboplatin:* NADIR-värde för leukocyter < 2,0 och/eller neutrofila < 1,0 - ge nästa kur med 80 % av doserna för båda läkemedlen.

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

- |  |         |  |       |       |
|--|---------|--|-------|-------|
| 1. 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>   |         |  | _____ | ..... |
| 2. Tablett/Injektion Antiemetika<br>_____<br>_____   |         |  | _____ | ..... |
| 3. Premedicinering för Paklitaxel  |         |  | _____ | ..... |
| 4. <b>Nivolumab</b> _____ mg<br>i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 30 min.  | 30 min. |  | _____ | _____ |
| 5. <b>Ipilimumab</b> _____ mg<br>i 50 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 30 min.<br>(Paus ca 30 min.)                             | 30 min. |  | _____ | _____ |
| 6. <b>Paklitaxel</b> _____ mg<br>i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 3 tim.<br>(Kontroll av blodtryck och puls före start.) | 3 tim.  |  | _____ | _____ |
| 7. <b>Karboplatin</b> _____ mg<br>i 250 ml Glukos 50 mg/ml<br>Ges intravenöst under 30 min.  | 30 min. |  | _____ | _____ |

**DAG 22** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- |  |         |  |       |       |
|--|---------|--|-------|-------|
| 1. 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>   |         |  | _____ | ..... |
| 2. Tablett/Injektion Antiemetika<br>_____<br>_____   |         |  | _____ | ..... |
| 3. Premedicinering för Paklitaxel  |         |  | _____ | ..... |
| 4. <b>Nivolumab</b> _____ mg<br>i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 30 min.<br>(Paus ca 30 min.)                             | 30 min. |  | _____ | _____ |
| 5. <b>Paklitaxel</b> _____ mg<br>i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 3 tim.<br>(Kontroll av blodtryck och puls före start.) | 3 tim.  |  | _____ | _____ |
| 6. <b>Karboplatin</b> _____ mg<br>i 250 ml Glukos 50 mg/ml<br>Ges intravenöst under 30 min.  | 30 min. |  | _____ | _____ |