

Datum: \_\_\_\_\_  
Läkare: \_\_\_\_\_  
Kur nr: \_\_\_\_\_  
Längd (cm): \_\_\_\_\_ Vikt (kg): \_\_\_\_\_  
Yta (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_ Aktuellt GFR: \_\_\_\_\_

Patientdata (namn och personnr)

Beställande enhet, sjukhus, tel. &amp; fax, kundnr

Antitumoral regim - Livmoderhals- och vaginalcancer

RegimID: NRB-8277

## Pembrolizumab-Cisplatin-Paklitaxel

Diagnoskod: C53

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	
Pembrolizumab Intravenös infusion 2 mg/kg (kroppsvikt)	x1																						
Paklitaxel Intravenös infusion 175 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1																						
Cisplatin Intravenös infusion 50 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x1																						

Högemetogen.

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

### Villkor och kontroller för administration

Ökad beredskap för anafylaktisk reaktion.

#### Paklitaxel

Överkänslighetsreaktioner är vanliga, särskilt kur 1 och 2. Puls och blodtryck före start.

Använd pvc-fritt inf aggregat med inbyggt eller monterat filter (högst 0,22 mikrometer porstorlek) vid infusion.

#### Cisplatin

Vikt eller diureskontroll.

#### Pembrolizumab

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

Använd inbyggt eller monterat filter med (porstorlek 0,2 -0,5 mikrometer). Överkänslighetsreaktioner förekommer.

**Anvisningar för ordination**

Blodstatus: Hb, LPK, neutrofila, TPK, elektrolytstatus inkl kreatinin.

För behandlingsstart neutrofila > 1.5, TPK > 100.

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

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

*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.

***Pembrolizumab***

Elektrolytstatus: Na, K, Ca, kreatinin

Leverstatus: albumin, ALP, ALAT, bilirubin, LD

Pankreasamylas, CRP, glukos

Thyroidea: TSH, T4 fritt

Dessa kontroller ska också 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 stöddokument

(<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/globalassets/regimbiblioteket/dokument/bedomning-och-hantering-av-biverkningar-med-checkpointhammare.pdf> ).

**Dosjustering rekommendation*****Pembrolizumab***

Dosreduceras ej. Upphåll eller behandlingsavslut vid toxicitet.

***Paklitaxel/Cisplatin***

Neutrofila 0,5-1,0 och / eller TPK 75-99 - ge 75 % av dosen av båda läkemedlen.

Neutrofila < 0,5 och / eller TPK < 50 - skjut upp behandlingen en vecka.

**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>Pembrolizumab</b> _____ mg<br>i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 30 min.       | 30 min. |  | _____ | _____ |
| 5. Kontroll av blodtryck och puls   |         |  | ..... |       |
| 6. <b>Paklitaxel</b> _____ mg<br>i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 3 tim.          | 3 tim.  |  | _____ | _____ |
| 7. <b>Cisplatin</b> _____ mg<br>i 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br>Ges intravenöst under 1 tim.           | 1 tim.  |  | _____ | _____ |
| 8. 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml<br><i>Intravenös infusion - posthydrering<br/>(Kan bytas mot dryck!)</i> |         |  | _____ | ..... |