

Datum: _____

Patientdata (namn och personnr)

Läkare: _____

Kur nr: _____

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Längd (cm): _____

Vikt (kg): _____

Yta (m²): _____

Aktuellt GFR: _____

Antitumoral regim - Bröstcancer

RegimID: NRB-7994

Sacituzumabgovitekan (Trodelvy)

Diagnoskod: C50

Kurintervall: 21 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	Ny kur dag 22
Sacituzumabgovitekan Intravenös infusion 10 mg/kg (kroppsvikt)	x1							x1														

Högemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration

Ökad beredskap för anafylaktisk reaktion. Puls och blodtryck före start. Patienten ska övervakas 30 min efter avslutad infusion.

Första behandlingen ges på 3 timmar, om ingen reaktion kan nästkommande ges på 1-2 timmar.

Vid infusionsrelaterad reaktion, sänk infusionshastigheten alternativt avbryt infusionen.

Ljusskydda infusionspåsen under administrering.

Anvisningar för ordination

Kontroll av blodstatus inkl. neutrofila. Kontroll av lever- och elektrolytstatus.

Neutrofila > 1,5 och TPK > 100, Hb > 90 för start

För fortsatt behandling:

Neutrofila ≥ 1,5 dag 1

Neutrofila ≥ 1 dag 8.

Premedicinering med febernedsättande och antihistamin t.ex. peroral behandling med Paracetamol och Desloratadin 10 mg som ges 1-2 timmar före behandlingsstart. Tillägg med kortison kan övervägas se FASS.

Diarré är en vanlig biverkan- anvisningar och recept på Loperamid. Kolit förekommer som biverkan.

Dosjustering rekommendation

Uppehåll, dosreduktion och tillägg med G-CSF kan bli nödvändigt pga biverkningar

Överväg tillägg med G-CSF samt dosreduktion primärt till tungt förbehandlade eller sköra patienter.

Se vidare i FASS-

<https://www.fass.se/LIF/product?userType=0&nplId=20210305000023&docType=6&scrollTop=500#dose>

Antiemetika

Förslag enligt stöddokument:

[https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/stoddokument/antiemetika-vuxen/#chapter-Antiemetikaregim-1-dag-\(dag-1+8\)](https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/stoddokument/antiemetika-vuxen/#chapter-Antiemetikaregim-1-dag-(dag-1+8))

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

- | | | | | |
|--|--|---------|-------|-------|
| 1. Premedicinering för Sacituzumabgovitekan
(Risk för infusionsreaktion. Följ blodtryck och puls.) | | | _____ | |
| 2. Tablett/Injektion Antiemetika
(Högemetogen) | | | _____ | |
| 3. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet | | | _____ | |
| 4. Sacituzumabgovitekan _____ mg
i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 90 min.
(Infusionstid 3 timmar vid första infusion.) | | 90 min. | _____ | _____ |

DAG 8 Datum _____ Beställs till kl _____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- | | | | | |
|--|--|---------|-------|-------|
| 1. Premedicinering för Sacituzumabgovitekan
(Risk för infusionsreaktion. Följ blodtryck och puls.) | | | _____ | |
| 2. Tablett/Injektion Antiemetika
(Högemetogen) | | | _____ | |
| 3. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet | | | _____ | |
| 4. Sacituzumabgovitekan _____ mg
i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 90 min. | | 90 min. | _____ | _____ |