

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-7175

Trastuzumab +Pertuzumab SC (Underhållsdos)

(Phesgo)

Diagnoskod: C50

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 |
|---|----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|------------------|
| Pertuzumab, Trastuzumab Subkutan injektion 600/600 mg (standarddos) | x1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Lågemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration

Ökad beredskap för anafylaktisk reaktion. Observation av patienten 15 min efter injektion.

Injektionsstället ska alterneras enbart mellan vänster och höger lår. Nya injektioner ska ges minst 2,5 cm från föregående ställe på frisk hud och aldrig på områden där huden är röd, har blåmärken, är öm eller hård.

Anvisningar för ordination

Regelbunden monitorering av vänsterkammarmfunktion (var 3:e månad adjuvant och 1 ggr/år palliativt).

Dosjustering rekommendationPhesgo dosreduceras inte. Uppehåll i behandlingen kan behövas vid toxicitet. Se FASS (<https://www.fass.se/LIF/product?nplld=20200111000027&userType=0#dosage>).

Efter uppehåll mer än 6 veckor, starta med laddningsdos igen.

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

1. Tablett/Injektion Antiemetika

2. Pertuzumab, Trastuzumab _____ mg

Ges subkutant

(5 minuters injektion)

3. Observation 15 minuter efter avslutad injektion.

_____

.....