

GI Pembrolizumab 4mg/kg - GEMOX dag 1,15, 29 42 d

Cytodose: "GI Pembrolizumab 4mg/kg 42 d" + "GI GEMOX"

Kurintervall: 42 dagar

Indikation: Palliativ gallgångscancer, gallblåscancer

Behandling

	Substans (preparat)	Dos/administrerings-tillfälle mg/m ²	Antal administrerings-tillfällen/dygn	Doser/cykel/kur	Adm	Dag
A	Pembrolizumab	4mg/kg (maxdos 400mg)	1	1	i.v.	1
B	Gemcitabin	1000 mg	1	3	i.v.	1,15, 29
C	Oxaliplatin	85 mg	1	3	i.v.	1,15, 29

	Substans/dag	1	15	29	Paus dag 30-42	Dag 43 ny kur
A	Pembrolizumab	A	-	-	-	
B	Gemcitabin	B	B	B	-	
C	Oxaliplatin	C	C	C	-	

Övrigt

- Antiemetikaschema medeleemetogen
- Profylax mot IRR (infusionsrelaterad reaktion): 1 g paracetamol + 10 mg desloratadin ca en timme före start av behandling
- Sjuksköterska ringer patienten för uppföljning av neuropatier inför fjärde behandlingen innehållande Oxaliplatin och varje efterföljande behandling.
- Perifer neuropati - i samband med behandling med oxaliplatin

Pembrolizumab

- [Biverkningshantering](#) och [Kontaktuppgifter till konsult](#)
- Patient med TB eller Hepatit-anamnes, kontakta infektion
- Dosreduceras ej. Avstå från behandlingstillfälle vid toxicitet.

Provtagning

Baseline (inför start)	Blodstatus	Leverstatus	Njurstatus	CRP, p-glukos	TSH, T4
Inför dag 1	Blodstatus +neutrofila	Leverstatus	Njurstatus	CRP, p-glukos	TSH, T4
Inför dag 15+28	Blodstatus +neutrofila		Krea		
Efter avslutad behandling oavsett orsak 1 g/månad i 3 månader, därefter efter 6 månader	Blodstatus	Leverstatus	Njurstatus	CRP, p-glukos	TSH, T4 OBS! Efter 6 mån

Vid symtom överväg att ta: magnesium, pancreasamylas, kortisol, ACTH, FSH, LH, TropT, pro-BNP och diff

Dosreduktion icke-hematologisk toxicitet enligt NCIC -gradering (exklusive perifer neuropati)

Substans	1:a gången	2:a gången	3:e gången	4:e gången
Grad I	Fortsätt behandlingen	Fortsätt behandlingen	Fortsätt behandlingen	Fortsätt behandlingen
Grad II	Gör uppehåll och återuppta (fulldos) vid tox grad 0-I	Gör uppehåll och återuppta (75 % av fulldos) vid tox 0-I	Gör uppehåll och återuppta (50 % av fulldos) vid tox 0-I	Avsluta behandlingen
Grad III	Gör uppehåll och återuppta (75 % av fulldos) vid tox 0-I	Gör uppehåll och återuppta (50 % av fulldos) vid tox 0-I	Avsluta behandlingen	
Grad IV	Avsluta behandlingen			

Dosreduktion hematologi

Neutrofila	TPK	Gemcitabin	Oxaliplatin
≥ 1,5	≥100	100 %	100 %
	75-99	50-75 %	50-75 %
< 1,5	<75	Behandlingen uppskjutes 3-7 dagar. Överväg dosreduktion vid nästa kur.	

Dosreduktion neuropati

Biverkningar	Duration av biverkningar		Bestående biverkningar mellan behandlingarna
	1-7 dagar	> 7 dagar	

Dysestesier med köldkänsla	Ingen dosändring	Ingen dosändring	Ingen dosändring
Parestesier	Ingen dosändring	Ingen dosändring	Behandlingen avbryts
Parestesier med smärta	Ingen dosändring	1:a gång: sänk dos 25 % 2:a gång: sänk dos 25 % 3:e gång: Avbryt	Behandlingen avbryts
Parestesier med funktionsnedsättning	Ingen dosändring	1:a gång: sänk dos 50 % 2:a gång: Avbryt	Behandlingen avbryts

Patientinformation

[Patientinformation GEMOX](#)

[Patientinformation Pembrolizumab](#) (OBS! ändra diagnos)

[Antiemetikaschema medeleemetogen och allergiprofylax](#)

Körschema dag 1

	Att göra	Infusionstid	Var ordinerat
1	Akutvagn tillgänglig		
2	Sätt spoldropp 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml för spolning före och efter respektive läkemedel		
3	Kontrollera att patienten har tagit antiemetika och IRR-profylax (infusionsrelaterad reaktion profylax)		
4	Ge Pembrolizumab spädd i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	30 min	cytodos
5	Ge Gemcitabin spädd i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml	30 min	Cytodos
6	Ge Oxaliplatin spädd i 500 ml Glukos 50 mg/ml	1 timme	Cytodos

Körschema dag 15+28

	Att göra	Infusionstid	Var ordinerat
1	Akutvagn tillgänglig		
2	Kontrollera att patienten har tagit antiemetika och IRR-profylax		cytodos

	(infusionsrelaterad reaktion profylax)		
3	Sätt spoldropp 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml för spolning före och efter respektive läkemedel		
4	Ge Gemcitabin spädd i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml	30 min	Cytodos
5	Ge Oxaliplatin spädd i 500 ml Glukos 50 mg/ml	1 timme	Cytodos

Anmärkningar

Oxaliplatin kan vid biverkningar ges på 2 timmar istället för 1 timme.

Kontroll av immunorelaterade biverkningar dag 15.