

Bröst Denosumab – Xgeva, Bomynta m.fl

Kurintervall: 28 dagar eller enligt läkarordination

Indikation

Förebyggande av skelettrelaterade händelser (patologisk fraktur, strålbehandling av skelettet, ryggmärgskompression eller skelettkirurgi) hos vuxna med skelettmetastaser från solida tumörer.

Behandling

	Substans (preparat)	Dos/administrerings-tillfälle, fast dos	Antal administrerings-tillfällen/dygn	Doser/cykel/kur	Adm	Dag
A	Denosumab (Xgeva)	120 mg	1	1	s.c.	1

	Substans/dag	1	Dag 22-29 ny kur
A	Denosumab (Xgeva)	A	

Övrigt

- Patienter bör också ges ett dagligt tillägg av kalcium 500 mg samt 400 IE vitamin D.
- Munstatus krävs innan start av behandling via remiss till specialisttandvården.
- Sjuksköterska vid beställande enhet bevakar provsvar.
- Sjuksköterska kontrollerar prover och meddelar patienten att proverna är bra och injektionen kan ges. Vid avvikande prover (rödmarkerat i BoS eller enligt journaltext) ska sjuksköterska kontakta läkare. Vid minsta tveksamhet ska sjuksköterska kontakta läkare; 1. PAL, 2. cytordinatör, 3. dagjour.
- Om patienten inte har cytostatika (d.v.s. regelbundna läkarbedömningar), sätt upp patienten för läkarbedömning avseende fortsatt indikation minst var 3:e månad.
- Recept ska skrivas (förmån finns) och patienter tar med sprutan till mottagningen eller injiceras på hemorten.

Körschema

	Att göra	Infusionstid	Var ordinerat
1	Ge Denosumab (Xgeva) subcutant i låret, buken eller överarmen		Cosmic

Anmärkningar

- Prover inför dos 1-3: kalcium-korr, kreatinin eller enligt läkarordination. Inom 2 v från dos 1 skall Kalcium-korr kontrolleras, om avvikande värde läkarbedömning. Om normala värden behöver inte provtagning göras från kur 4, men att kontroll sker i samband med läkarkontakter/utvärdering av behandling.
- Sjuksköterska kontrollerar prover och meddelar patienten att proverna är bra och när ny kur ska starta. **Läkarkontakt om kreatinin på väsentligen högre nivå än tidigare, respektive korr Ca väsentligen högre än tidigare alternativt lägre**

- än tidigare** Vid minsta tveksamhet ska sjuksköterska kontakta läkare; 1. PAL, 2. Cytordinatör, 3. Dagjour. (OBS! Vid lågt calcium-korr skall dosen oftast inte ges)
- Om patienten inte har cytostatika (d.v.s. regelbundna läkarbedömningar), sätt upp patienten för läkarbedömning avseende fortsatt indikation minst var 3:e månad