




**DIN BEHANDLING
MED DARZALEX® SC**
(daratumumab)



Denna broschyr riktar sig till dig som får behandling med Darzalex® vid multipelt myelom.

Den förklarar vad som händer vid varje steg och beskriver hur du med stöd av ditt behandlingsteam kan förbereda dig, vara så frisk som möjligt och hålla dig informerad.

Det är också viktigt att du tar del av informationen i bipacksedeln om Darzalex® innan du påbörjar din behandling. Se www.fass.se

Det är viktigt att du pratar med din läkare eller sjuksköterska om du funderar över något.

Innehåll

Varför du har rekommenderats behandling med Darzalex®

- 4 Introduktion till Darzalex®
- 5 Hur fungerar den här behandlingen?

Din behandling med Darzalex®

- 6 Information om hur du får behandlingen
- 10 Vad du kan förvänta dig under behandlingen
 - På behandlingsdagen*
 - Före din injektion*
 - Vid din injektion*
- 12 Infusionsrelaterade reaktioner (IRR:er)
- 14 Efter dina injektioner
 - Efter varje injektion*
 - Dagarna efteråt*
 - Ha alltid med dig ditt behandlingskort*

Ytterligare information

- 16 Vanliga frågor
- 17 Dina viktiga kontakter
- 18 Noteringar

Introduktion till Darzalex®

Darzalex® är den behandling som du har ordinerats för multipelt myelom.

Människor reagerar olika på behandlingar. Din läkare kommer att ta hänsyn till din sjukdomshistorik, dina behandlingsmål och din livsstil innan du blir rekommenderad den behandlingsplan som är bäst för dig. De kommer att titta på faktorer såsom din ålder och individuella profil, samt hur du reagerade på dina tidigare behandlingar för multipelt myelom om du fått behandling tidigare.

Hur fungerar den här behandlingen?

Darzalex® tillhör en grupp läkemedel som kallas "monoklonala antikroppar". Monoklonala antikroppar fungerar bland annat genom att fästa sig till specifika cancerceller i kroppen.

Darzalex® är en anti-CD38 monoklonal antikropp som fäster sig specifikt vid det CD38-protein som finns på myelomceller. Detta hjälper ditt eget immunsystem att rikta in sig på myelomcellerna och förstöra dem.



Darzalex® är en anti-CD38 monoklonal antikropp som fäster sig specifikt vid det CD38-protein som finns på myelomceller.

Darzalex® injektionsschema

Din läkare kan ordinera Darzalex® i kombination med andra läkemedel eller som enda behandling (monoterapi). Beroende på vad Darzalex® kombineras med kommer Injektionsschemat se olika ut.

Nedan finner du fyra olika versioner av Injektionsschemat, vänligen fråga din läkare vilken som gäller för just din behandling.

6

INJEKTIONSSCHEMA FÖR

- Darzalex® monoterapi
- Darzalex® i kombination med lenalidomid och dexametason

Vecka 1–8 VECKOVIS							
VECKA 1						VECKA 5	
VECKA 2						VECKA 6	
VECKA 3						VECKA 7	
VECKA 4						VECKA 8	

Vecka 9–24 VARANNAN VECKA							
VECKA 9						VECKA 17	
VECKA 10						VECKA 18	
VECKA 11						VECKA 19	
VECKA 12						VECKA 20	
VECKA 13						VECKA 21	
VECKA 14						VECKA 22	
VECKA 15						VECKA 23	
VECKA 16						VECKA 24	

Vecka 25+ VAR FJÄRDE VECKA till sjukdomsprogression			
VECKA 25			
VECKA 26			
VECKA 27			
VECKA 28			

7

INJEKTIONSSCHEMA FÖR

- Darzalex® i kombination med bortezomib och dexametason

Vecka 1–9 VECKOVIS											
VECKA 1						VECKA 4					
VECKA 2						VECKA 5					
VECKA 3						VECKA 6					
						VECKA 7					
						VECKA 8					
						VECKA 9					

Vecka 10–24 VAR TREDJE VECKA											
VECKA 10						VECKA 16					
VECKA 11						VECKA 17					
VECKA 12						VECKA 18					
VECKA 13						VECKA 19					
VECKA 14						VECKA 20					
VECKA 15						VECKA 21					
						VECKA 22					
						VECKA 23					
						VECKA 24					

Vecka 25+ VAR FJÄRDE VECKA till sjukdomsprogression			
VECKA 25			
VECKA 26			
VECKA 27			
VECKA 28			

INJEKTIONSSCHEMA FÖR

- Darzalex® i kombination med bortezomib, melfalan och prednison

Vecka 1–6 VECKOVIS

VECKA 1						VECKA 3						VECKA 5					
VECKA 2						VECKA 4						VECKA 6					

Vecka 7–54 VAR TREDJE VECKA

VECKA 7						VECKA 25						VECKA 43					
VECKA 8						VECKA 26						VECKA 44					
VECKA 9						VECKA 27						VECKA 45					
VECKA 10						VECKA 28						VECKA 46					
VECKA 11						VECKA 29						VECKA 47					
VECKA 12						VECKA 30						VECKA 48					
VECKA 13						VECKA 31						VECKA 49					
VECKA 14						VECKA 32						VECKA 50					
VECKA 15						VECKA 33						VECKA 51					
VECKA 16						VECKA 34						VECKA 52					
VECKA 17						VECKA 35						VECKA 53					
VECKA 18						VECKA 36						VECKA 54					
VECKA 19						VECKA 37											
VECKA 20						VECKA 38											
VECKA 21						VECKA 39											
VECKA 22						VECKA 40											
VECKA 23						VECKA 41											
VECKA 24						VECKA 42											

Vecka 55+ VAR FJÄRDE VECKA till sjukdomsprogression

VECKA 55					
VECKA 56					
VECKA 57					
VECKA 58					

INJEKTIONSSCHEMA FÖR

- Darzalex® i kombination med bortezomib, talidomid och dexametason

Vecka 1–8 VECKOVIS

VECKA 1						VECKA 5					
VECKA 2						VECKA 6					
VECKA 3						VECKA 7					
VECKA 4						VECKA 8					

Vecka 9–16 VARANNAN VECKA

VECKA 9						VECKA 13					
VECKA 10						VECKA 14					
VECKA 11						VECKA 15					
VECKA 12						VECKA 16					

Vecka 17–24 VARANNAN VECKA (efter ASCT*)

VECKA 17						VECKA 21					
VECKA 18						VECKA 22					
VECKA 19						VECKA 23					
VECKA 20						VECKA 24					

*ASCT= Autolog stamcellstransplantation

Vad du kan förvänta dig under dina injektioner

Det hjälper att veta vad som kommer att hända under dina injektioner, så att du kan få ut det bästa av din behandling. Läkaren eller sjuksköterskan kommer att förklara processen för dig i detalj under dagarna före din första behandling. Det kan hjälpa att ta med en vän eller familjemedlem till denna konsultation så att de också förstår processen.

På behandlingsdagen

Se till att du anländer i god tid, så att sjuksköterskan kan berätta noggrant om processen och så att du har en chans att slappna av och känna dig bekväm innan behandlingen påbörjas.



Fråga din sjuksköterska eller läkare om du har några frågor om din behandling

Före din infusion

När du får läkemedlet administrerat kan det hända att du reagera på det. Detta kallas infusionsrelaterade reaktioner (IRR). Du kommer att få läkemedel som minskar risken för detta en timme innan din injektion. Dessa läkemedel kan inkludera:

- Läkemedel mot en allergisk reaktion (antihistaminer)
- Läkemedel mot inflammation (kortikosteroider)
- Läkemedel mot feber (t.ex. paracetamol)

Vid din injektion

Darzalex® subkutant ges med en spruta i bukens underhuds fett. Det tar 3–5 minuter att administrera läkemedlet och det görs av en sjuksköterska.

Du får Darzalex® subkutant redan från första dosen. Har du tidigare fått Darzalex® administrerat intravenöst (via dropp) går det också bra att få efterföljande behandlingar med Darzalex® subkutant.

Vissa får en reaktion på läkemedlet efter det administrerats, så det är viktigt att lyssna noga på den information du får av läkare och sjuksköterska om vad du bör vara uppmärksam på och hur du ska gå tillväga om du får en reaktion.

Tala om för din sjuksköterska eller läkare så fort du upplever något av symtomen på sidan 12, så att de kan behandlas tidigt.

Du kan bli öm och få en rodnad runt injektionsområdet som är oftast är lindrig och inte kräver någon åtgärd.

IRR står för:
infusionsrelaterade reaktioner

Infusionsrelaterade reaktioner (IRR:er)

Infusionsrelaterade reaktioner uppkommer mest sannolikt vid den första infusionen.

IRR:er inträffar hos ungefär var tionde av alla patienter som behandlas med Darzalex® subkutant första gången och involverar ofta luftvägarna, d.v.s. näsan, halsen och lungorna.

När du får Darzalex subkutant andra dosen och efterföljande doser är det ovanligt att få en reaktion på läkemedlet.

Om du upplever några tecken på en IRR (se nästa sida) är det viktigt att du talar om detta för sjuksköterskan eller läkaren så snart som möjligt, så att de kan behandla IRR:en så snabbt som möjligt. Behandlingen av IRR kan göra att du behöver andra läkemedel.

Om du upplever några tecken på en IRR eller annan typ av reaktion är det viktigt att du talar om detta för sjuksköterskan eller läkaren så snart som möjligt.



Några av de vanligaste reaktionerna relaterade till injektioner (IRR:er) är:

- Frossa
- Halsont, hosta
- Illamående
- Kliande, rinnande eller täppt näsa
- Andnöd eller andra andningsproblem

Om du upplever någon av dessa IRR:er, eller tycker att du upplever någon annan reaktion, så ska du kontakta din läkare eller sjuksköterska omedelbart.

Efter dina injektioner

Efter varje injektion

Du kommer att få läkemedel i tablettform efter injektionen (t.ex. kortikosteroider) för att minska risken för IRR:er efter din injektion.

Om du har andningsproblem, t.ex. astma eller kroniskt obstruktiv lungsjukdom (KOL), kommer du att få läkemedel som du andas in och förhindrar att du tillfälligt får ökade besvär.

- Läkemedel för att hjälpa luftvägarna i dina lungor att hållas öppna (bronkdilaterare)
- Läkemedel för att minska svullnad och irritation i dina lungor (kortikosteroider)

Dagarna efteråt

Under de kommande tre dagarna ska du fortsätta att vara observant efter de IRR-symtom som anges på sidan 12. Om du upplever något av dem ska du kontakta din sjuksköterska eller läkare så att de kan hjälpa dig.

Bli inte rädd om du upplever IRR:er under dagarna efter behandlingen. Du kommer att få ett telefonnummer till en läkare eller sjuksköterska som du kan ringa i händelse av IRR eller en nödsituation.

Förutom eventuell medicinering för att förebygga eller behandla IRR kommer din läkare också ta ställning till om du behöver ta läkemedel för förebygga infektioner.



Ha alltid med dig ditt behandlingskort

Du kommer att få ett behandlingskort som du ska ha med dig hela tiden. Detta kort uppmärksammar alla vårdgivare på att du är under behandling med Darzalex® för multipelt myelom och talar även om din blodgrupp.

Du måste visa detta behandlingskort om du behöver ett blodprov eller en blodtransfusion eftersom Darzalex® kan påverka resultaten av blodprover.

Vanliga frågor

Om du har några frågor om din behandling eller de symtom du upplever, prata igenom dessa med ditt behandlingsteam.

Vad är en IRR?

En IRR är en infusionsrelaterad reaktion

Se sidan 12–13

Varför uppkommer dessa?

Se sidorna 11–12

Hur kommer det att påverka mig och min behandling?

Se sidorna 10–12

Hur vet jag när jag ska berätta för sjuksköterskan?

Se sidan 13

Varför är det viktigt att berätta för sjuksköterskan?

Se sidan 12

Hur länge kommer reaktionen vara?

Se sidan 14

Hur vet jag att det inte bara är en rinnig näsa?

Se sidan 12–13

Övriga informationskällor

Ta gärna kontakt med din lokala patientförening.

Du hittar information och kontaktuppgifter på

Blodcancerförbundets hemsida,

www.blodcancerforbundet.se

Kan det förebyggas?

Se sidan 10

Graviditet, Preventivmedel och Amning

Om du är gravid, tror att du kan vara gravid eller planerar att skaffa barn, rådfråga läkare innan du får detta läkemedel. Om du blir gravid under behandlingen med detta läkemedel ska du genast tala om det för läkare eller sjuksköterska.

Kvinnor som behandlas med Darzalex® ska använda effektiva preventivmedel under behandlingen och under 3 månader efter behandlingen.

Om du ammar ditt barn avgör du och din läkare om nyttan med amningen överväger riskerna för ditt barn.

Dina viktiga kontakter

Namn och telefonnummer

Läkare

Sjuksköterska

Övrigt

Kontakt vid nödsituationer
(namn och telefonnummer)

Noteringar

Noteringar

Välkommen att kontakta Medicinsk information på Janssen
om du har frågor.
Öppet 08.00–16.00.

☎ 08-626 50 00 ✉ jacse@its.jnj.com  0730 120 847

Janssen-Cilag AB Box 4042, SE-169 04 Solna, Sweden
Tel +46 8 626 50 00, Fax +46 8 626 51 00, www.janssen.com/sweden