

ADCetris® (Brentuximab Vedotin)

Krebstherapie, zeitlich dringende Anfrage

Swissmedic-Zulassung (Auszug, nur für die hier vorgesehene Indikation): Kutanen T-Zell-Lymphom

Adcetris ist bei erwachsenen Patienten mit CD30+ kutanem T-Zell-Lymphom (CTCL) indiziert, welche unter systemischer Therapie eine Progression zeigen oder für die eine andere systemische Therapie nicht in Frage kommt. Siehe auch www.swissmedicinfo.ch.

Personalien Patientin/Patient:

Name: Vorname: Geb. Datum:

Geschlecht: ♀ ♂ Strasse: Adresszusatz:

PLZ: Ort:

Krankenversicherer: Versicherten-Nr.:

Adresse Versicherer (VAD bzw. Vertrauensarzt): Adresszusatz:

PLZ: Ort:

Medizinische Daten (ausschliesslich für den Vertrauensarzt bestimmt):

Patientin/Patient ist an einem CD30+kutanem T-Zell-Lymphom erkrankt.

Subtyp: Diagnose gestellt (MM/JJJJ):

Status: Progression unter systemischer Therapie andere systemische Therapie nicht empfohlen

Beschreibung der zutreffenden Indikation (vorangegangene systemische Therapie beziehungsweise Begründung weshalb eine andere systemische Therapie nicht in Frage kommt):

Vorgesehene Therapie mit ADCetris® gemäss Fachinformation.

IV 30 min-Infusion, Dosis 1,8 mg/kg KG alle 3 Wochen ambulant. Falls Körpergewicht >100kg, Dosis Berechnung für 100kg anwenden. CTCL-Patienten können bis zu 16 Behandlungszyklen erhalten. Menge pro Zyklus ADCetris® = Patientenkörpergewicht x 1,8mg.

Gewicht des Pat (kg): Benötigte Dosis (mg):

Anzahl benötigte Durchstechflaschen (50mg) pro Zyklus:

Bemerkungen/Ergänzungen

Anfragender Arzt/Ärztin:

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ:

Ort:

Tel.:

Fax:

E-Mail:

bei Spital zusätzlich Name des Spitals:

Abteilung:

Datum: