

Gäller för: Verksamhet Onkologi

Innehållsansvar: Lars Ny, (larny1), Överläkare/Professor

Granskad av: Lars Ny, (larny1), Överläkare/Professor

Godkänd av: Andreas Hallqvist, (andha16), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-12-12

Giltig till: 2027-08-22

# Tafinlarfeber

## Revideringar i denna version

Ingen förändring av innehåll. Snabbupprättande pga administrativ omstrukturering. Godkänt av VC Andreas Hallqvist.

## Syfte

Denna rutin syftar till ett bättre och säkrare omhändertagande av patienter med Tafinlarutlöst feber ( $\geq 38,5^\circ$ ).

## Bakgrund

Feber (pyrexia) är en mycket vanlig ( $\geq 1/10$ ) biverkan vid Tafinlar®. I kombination med Mekinist® är feber ännu vanligare. (I COMBI-d studien var feber vanligare i kombinationsarmen, 51 % vs 28 %, grad 3-6 % vs 2 %).

## Arbetsbeskrivning

Behandlingen med Tafinlar® ska avbrytas om patienten får feber  $\geq 38,5^\circ\text{C}$ . Patienterna ska tillfrågas avseende tecken och symtom på infektion.

### ***Feberepisod 1 ( $\geq 38,5^\circ$ )***

Uteslut infektiös orsak.

Pausa Tafinlar® & Mekinist®. Sätt in fulldos paracetamol. Återstarta Tafinlar® & Mekinist® i oförändrad dos när temp  $\leq 37,5^\circ$  i 24h. Om patienten redan står på fulldos paracetamol se Feberepisod 2.

### ***Feberepisod 2 ( $\geq 38,5^\circ$ )***

Uteslut infektiös orsak.

Pausa Tafinlar®, & Mekinist®. Fortsätt med fulldos paracetamol, lägg till Prednisolon 10mg x 1 eller NSAID i 10-14 dagar. Återstarta Tafinlar® & Mekinist® i oförändrad dos när temp  $\leq 37,5^\circ$  i 24h.

### **Feberepisod 3 ( $\geq 38,5^\circ$ )**

Uteslut infektiös orsak.

Pausa Tafinlar® & Mekinist®, fortsatt med fulldos paracetamol & Prednisolon/NSAID. Dosreducera enligt FASS, starta Tafinlar® & Mekinist® när temp  $\leq 37,5^\circ$  i 24h.

Tidsperiod för samma feberepisod är ny feber inom 1 månad.

#### *Sjuksköterskans ansvar:*

Informera om att patienten ska ta tempen x 2, precis före ny dos paracetamol och vikten av rikligt vätskeintag ( $\geq 2$  liter) vid feber samt att söka akutsjukvård om påtaglig allmänpåverkan för att utesluta infektiös orsak. (För Göteborgspatienter kontaktas bedömningsenheten vardagar och jourläkare på jourtid. Regionpatienter hänvisas till hemsjukhus.) Telefonuppföljning 1-2 dagar efter insatt åtgärd.

Vid påtaglig allmänpåverkan vid feberepisod 1 rådgör sjuksköterska med läkare. Alltid läkarkontakt vid feberepisod 2 & 3.

## **Ansvar**

Alla som handlägger patienter med Tafinlarutlöst feber på Onkologen SU ansvarar för att arbeta utefter denna rutin.

Verksamhetschefen ansvarar för att de rutiner och riktlinjer som verksamheten kräver finns tillgängliga och att verksamheten arbetar enligt SOSFS 2011:9. Vårdenhetschefen ansvarar för att sprida rutiner till alla medarbetare.

## **Uppföljning, utvärdering och revision**

Onkologläkare med inriktning malignt melanom ansvarar för uppdatering och utvärdering av denna rutin. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.”

## **Relaterad information**

CTCAE 4.0	Grad 1	Grad 2	Grad 3	Grad 4	Grad 5
Feber	38,0°- 39,0°	> 39,0°- 40,0°	> 40,0° i < 24h	> 40,0° > 24h	Död

## FASS:

### Rekommenderade dossänkningar

Dossteg	Trametinibdos Som monoterapi eller i kombination med dabrafenib	Dabrafenibdos* Endast vid kombinationsanvändning med trametinib
Startdos	2 mg en gång dagligen	150 mg två gånger dagligen
1:a dossänkning	1,5 mg en gång dagligen	100 mg två gånger dagligen
2:a dossänkning	1 mg en gång dagligen	75 mg två gånger dagligen
3:e dossänkning (endast kombination)	1 mg en gång dagligen	50 mg två gånger dagligen

Dojustering av trametinib till mindre än 1 mg en gång dagligen rekommenderas inte, oavsett vid användning som monoterapi eller i kombination med dabrafenib.  
Dojustering av dabrafenib till mindre än 50 mg två gånger dagligen rekommenderas inte i kombination med trametinib.

### Dosändringsschema baserat på graden av eventuella biverkningar

Grad (CTC-AE)*	Rekommenderade ändringar av dabrafenibdosen Vid monoterapi eller i kombination med trametinib
Grad 1 eller grad 2 (tolererbara)	Fortsätt behandlingen och följ upp efter kliniskt behov.
Grad 2 (ej tolererbara) eller grad 3	Avbryt behandlingen tills biverkningarna avtagit till grad 0 till 1 och sänk dosen med ett steg när behandlingen återupptas.
Grad 4	Avbryt behandlingen permanent, eller avbryt tills biverkningarna avtagit till grad 0 till 1 och sänk dosen med ett steg när behandlingen återupptas.

## Dokumentation

Styrande dokument arkiveras i SOFIA STY. Redovisande dokument ska hanteras enligt sjukhusets gällande rutiner för arkivering av allmänna handlingar.

## Granskare/arbetsgrupp

Lars Ny (LARNY1), överläkare, docent/sektionschef,  
Onkologmottagning Team 3, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Onkologi

**Innehållsansvar:** Lars Ny, (larny1), Överläkare/Professor

**Granskad av:** Lars Ny, (larny1), Överläkare/Professor

**Godkänd av:** Andreas Hallqvist, (andha16), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9775-406090012-150

**Version:** 9.0

**Giltig från:** 2025-12-12

**Giltig till:** 2027-08-22