Datum: _____

Läkare: _____

Kur nr: _____

Längd (cm): _____ **Vikt (kg):** _____

Yta (m^2): _____ **Aktuellt GFR:** _____

Patientdata (namn och personnr)

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Antitumoral regim - Malignt melanom

Behandlingsavsikt: Palliativ
RegimID: NRB-5121

Binimetinib-Enkorafenib

Kurintervall: 28 dagar

Ordination/Administrering

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Binimetinib Peroral tablett 45 mg	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2
Enkorafenib Peroral kapsel 450 mg	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1

Dag	22	23	24	25	26	27	28	Ny kur dag 29
Binimetinib Peroral tablett 45 mg	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	
Enkorafenib Peroral kapsel 450 mg	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	

Lågemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration

Dosen tas vid ungefär samma tidpunkt varje dag, Binimetinib tas morgon och kväll, Enkorafenib tas vid ett tillfälle.

Om en dos missats ska den endast tas om det är mer än 6 timmar (Binimetinib) respektive 12 timmar (Enkorafenib) kvar till nästa planerade dos.

Enkorafenib - Samtidigt intag av grapefruktjuice ska undvikas.

Anvisningar för ordination

Varje månad kontrolleras:

Blodstatus: Hb, LPK, TPK

Elektrolytstatus: Na, K, Mg, kreatinin

Leverstatus: ALP, ASAT, bilirubin, LD

CRP, Troponin. Blodtryck. Kontroll av hud- och ögonbesvär.

En månad efter insättning, därefter med ca 3-månaders intervall eller oftare om kliniskt indicerat kontrolleras:Binimitinib - Vänsterkammarfuntion.

Enkorafenib - Kontroll av EKG.

Interaktionsbenägna substanser där flera läkemedelsgrupper berörs, se FASS.

Dosjustering rekommendation
Rekommenderade dosjusteringar, se FASS.
Första dossänkning Enkorafenib: till 300 mg en gång dagligen
Andra dossänkning Enkorafenib: till 200 mg en gång dagligen
Dossänkning Binimetinib: till 30 mg, 2 gånger dagligen.
Om Binmetinib avbryts tillfälligt ska Enkorafenibdosen sänkas till 300 mg en gång dagligen då inget Binimetinib ges.

DAG 1 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. Binimetinib _____ **mg** Ges peroralt	Morgondos		_____	_____
2. Enkorafenib _____ **mg** Ges peroralt			_____	_____
3. Binimetinib _____ **mg** Ges peroralt	Kvällsdos		_____	_____

DAG 2 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. Binimetinib _____ **mg** Ges peroralt	Morgondos		_____	_____
2. Enkorafenib _____ **mg** Ges peroralt			_____	_____
3. Binimetinib _____ **mg** Ges peroralt	Kvällsdos		_____	_____

DAG 3 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. Binimetinib _____ **mg** Ges peroralt	Morgondos		_____	_____
2. Enkorafenib _____ **mg** Ges peroralt			_____	_____
3. Binimetinib _____ **mg** Ges peroralt	Kvällsdos		_____	_____

DAG 4 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. Binimetinib _____ **mg** Ges peroralt	Morgondos		_____	_____
2. Enkorafenib _____ **mg** Ges peroralt			_____	_____
3. Binimetinib _____ **mg** Ges peroralt	Kvällsdos		_____	_____

DAG 5 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Binimetinib** _____ **mg** Morgondos _____ _____
   Ges peroralt
2. **Enkorafenib** _____ **mg** _____ _____
   Ges peroralt
3. **Binimetinib** _____ **mg** Kvällsdos _____ _____
   Ges peroralt

DAG 6 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Binimetinib** _____ **mg** Morgondos _____ _____
   Ges peroralt
2. **Enkorafenib** _____ **mg** _____ _____
   Ges peroralt
3. **Binimetinib** _____ **mg** Kvällsdos _____ _____
   Ges peroralt

DAG 7 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Binimetinib** _____ **mg** Morgondos _____ _____
   Ges peroralt
2. **Enkorafenib** _____ **mg** _____ _____
   Ges peroralt
3. **Binimetinib** _____ **mg** Kvällsdos _____ _____
   Ges peroralt

DAG 8 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Binimetinib** _____ **mg** Morgondos _____ _____
   Ges peroralt
2. **Enkorafenib** _____ **mg** _____ _____
   Ges peroralt
3. **Binimetinib** _____ **mg** Kvällsdos _____ _____
   Ges peroralt

DAG 9 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Binimetinib** _____ **mg** Morgondos _____ _____
   Ges peroralt
2. **Enkorafenib** _____ **mg** _____ _____
   Ges peroralt
3. **Binimetinib** _____ **mg** Kvällsdos _____ _____
   Ges peroralt

DAG 10 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Binimetinib** _____ **mg** Morgondos _____ _____
   Ges peroralt
2. **Enkorafenib** _____ **mg** _____ _____
   Ges peroralt
3. **Binimetinib** _____ **mg** Kvällsdos _____ _____
   Ges peroralt

DAG 11 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Binimetinib** _____ **mg** Morgondos _____ _____
   Ges peroralt
2. **Enkorafenib** _____ **mg** _____ _____
   Ges peroralt
3. **Binimetinib** _____ **mg** Kvällsdos _____ _____
   Ges peroralt

DAG 12 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Binimetinib** _____ **mg** Morgondos _____ _____
   Ges peroralt
2. **Enkorafenib** _____ **mg** _____ _____
   Ges peroralt
3. **Binimetinib** _____ **mg** Kvällsdos _____ _____
   Ges peroralt

DAG 13 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Binimetinib** _____ **mg** Morgondos _____ _____
   Ges peroralt
2. **Enkorafenib** _____ **mg** _____ _____
   Ges peroralt
3. **Binimetinib** _____ **mg** Kvällsdos _____ _____
   Ges peroralt

DAG 14 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Binimetinib** _____ **mg** Morgondos _____ _____
   Ges peroralt
2. **Enkorafenib** _____ **mg** _____ _____
   Ges peroralt
3. **Binimetinib** _____ **mg** Kvällsdos _____ _____
   Ges peroralt

DAG 15 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Binimetinib** _____ **mg** Morgondos _____ _____
   Ges peroralt
2. **Enkorafenib** _____ **mg** _____ _____
   Ges peroralt
3. **Binimetinib** _____ **mg** Kvällsdos _____ _____
   Ges peroralt

DAG 16 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Binimetinib** _____ **mg** Morgondos _____ _____
   Ges peroralt
2. **Enkorafenib** _____ **mg** _____ _____
   Ges peroralt
3. **Binimetinib** _____ **mg** Kvällsdos _____ _____
   Ges peroralt

DAG 17 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Binimetinib** _____ **mg** Morgondos _____ _____
   Ges peroralt
2. **Enkorafenib** _____ **mg** _____ _____
   Ges peroralt
3. **Binimetinib** _____ **mg** Kvällsdos _____ _____
   Ges peroralt

DAG 18 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Binimetinib** _____ **mg** Morgondos _____ _____
   Ges peroralt
2. **Enkorafenib** _____ **mg** _____ _____
   Ges peroralt
3. **Binimetinib** _____ **mg** Kvällsdos _____ _____
   Ges peroralt

DAG 19 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Binimetinib** _____ **mg** Morgondos _____ _____
   Ges peroralt
2. **Enkorafenib** _____ **mg** _____ _____
   Ges peroralt
3. **Binimetinib** _____ **mg** Kvällsdos _____ _____
   Ges peroralt

DAG 20 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Binimetinib** _____ **mg** Morgondos _____ _____
   Ges peroralt
2. **Enkorafenib** _____ **mg** _____ _____
   Ges peroralt
3. **Binimetinib** _____ **mg** Kvällsdos _____ _____
   Ges peroralt

DAG 21 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Binimetinib** _____ **mg** Morgondos _____ _____
   Ges peroralt
2. **Enkorafenib** _____ **mg** _____ _____
   Ges peroralt
3. **Binimetinib** _____ **mg** Kvällsdos _____ _____
   Ges peroralt

DAG 22 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Binimetinib** _____ **mg** Morgondos _____ _____
   Ges peroralt
2. **Enkorafenib** _____ **mg** _____ _____
   Ges peroralt
3. **Binimetinib** _____ **mg** Kvällsdos _____ _____
   Ges peroralt

DAG 23 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Binimetinib** _____ **mg** Morgondos _____ _____
   Ges peroralt
2. **Enkorafenib** _____ **mg** _____ _____
   Ges peroralt
3. **Binimetinib** _____ **mg** Kvällsdos _____ _____
   Ges peroralt

DAG 24 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Binimetinib** _____ **mg** Morgondos _____ _____
   Ges peroralt
2. **Enkorafenib** _____ **mg** _____ _____
   Ges peroralt
3. **Binimetinib** _____ **mg** Kvällsdos _____ _____
   Ges peroralt

DAG 25 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Binimetinib** _____ **mg** Morgondos _____ _____
   Ges peroralt
2. **Enkorafenib** _____ **mg** _____ _____
   Ges peroralt
3. **Binimetinib** _____ **mg** Kvällsdos _____ _____
   Ges peroralt

DAG 26 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Binimetinib** _____ **mg** Morgondos _____ _____
   Ges peroralt
2. **Enkorafenib** _____ **mg** _____ _____
   Ges peroralt
3. **Binimetinib** _____ **mg** Kvällsdos _____ _____
   Ges peroralt

DAG 27 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Binimetinib** _____ **mg** Morgondos _____ _____
   Ges peroralt
2. **Enkorafenib** _____ **mg** _____ _____
   Ges peroralt
3. **Binimetinib** _____ **mg** Kvällsdos _____ _____
   Ges peroralt

DAG 28 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Binimetinib** _____ **mg** Morgondos _____ _____
   Ges peroralt
2. **Enkorafenib** _____ **mg** _____ _____
   Ges peroralt
3. **Binimetinib** _____ **mg** Kvällsdos _____ _____
   Ges peroralt