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 - Lungcancer

Behandlingsavsikt: Palliativ
RegimID: NRB-7921

Larotrektinib

Indikation: Icke-småcellig lungcancer C34

Ordination/Administrering

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Larotrektinib Peroral kapsel 100 mg	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2

Dag	22	23	24	25	26	27	28
Larotrektinib Peroral kapsel 100 mg	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2

Lågemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration

Grapefrukt och johannesört ska ej intas under behandlingen.

Vid missad dos eller vid kräkningar tas inte någon extra dos, utan nästa dos tas vid nästa planerade tidpunkt.

Anvisningar för ordination

Efter en månads behandling och därefter regelbundet: Kontroll av blod-, lever och elektrolytstatus inkl. kreatinin.

Dosjustering rekommendation

Dosreduktioner kan göras i tre steg: till 75 mg x 2; till 50 mg x 2 och lägsta dos 100 mg x 1. Dosjustering pga biverkningar, se tabell 1 i produktresumén.

DAG 1 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej

	Inf. tid	**Klockan**	**Ssk. sign**	**Läk. sign**
1. Larotrektinib _____ **mg** Ges peroralt *(Morgondos)*	Morgondos		_____	_____
2. Larotrektinib _____ **mg** Ges peroralt *(Kvällsdos)*	Kvällsdos		_____	_____

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

1. **Larotrektinib** _____ **mg** Morgondos _____ _____
   Ges peroralt
   (Morgondos)
2. **Larotrektinib** _____ **mg** Kvällsdos _____ _____
   Ges peroralt
   (Kvällsdos)

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

1. **Larotrektinib** _____ **mg** Morgondos _____ _____
   Ges peroralt
   (Morgondos)
2. **Larotrektinib** _____ **mg** Kvällsdos _____ _____
   Ges peroralt
   (Kvällsdos)

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

1. **Larotrektinib** _____ **mg** Morgondos _____ _____
   Ges peroralt
   (Morgondos)
2. **Larotrektinib** _____ **mg** Kvällsdos _____ _____
   Ges peroralt
   (Kvällsdos)

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

1. **Larotrektinib** _____ **mg** Morgondos _____ _____
   Ges peroralt
   (Morgondos)
2. **Larotrektinib** _____ **mg** Kvällsdos _____ _____
   Ges peroralt
   (Kvällsdos)

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

1. **Larotrektinib** _____ **mg** Morgondos _____ _____
   Ges peroralt
   (Morgondos)
2. **Larotrektinib** _____ **mg** Kvällsdos _____ _____
   Ges peroralt
   (Kvällsdos)

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

1. **Larotrektinib** _____ **mg** Morgondos _____ _____
   Ges peroralt
   (Morgondos)
2. **Larotrektinib** _____ **mg** Kvällsdos _____ _____
   Ges peroralt
   (Kvällsdos)

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

1. **Larotrektinib** _____ **mg** Morgondos _____ _____
   Ges peroralt
   (Morgondos)
2. **Larotrektinib** _____ **mg** Kvällsdos _____ _____
   Ges peroralt
   (Kvällsdos)

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

1. **Larotrektinib** _____ **mg** Morgondos _____ _____
   Ges peroralt
   (Morgondos)
2. **Larotrektinib** _____ **mg** Kvällsdos _____ _____
   Ges peroralt
   (Kvällsdos)

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

1. **Larotrektinib** _____ **mg** Morgondos _____ _____
   Ges peroralt
   (Morgondos)
2. **Larotrektinib** _____ **mg** Kvällsdos _____ _____
   Ges peroralt
   (Kvällsdos)

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

1. **Larotrektinib** _____ **mg** Morgondos _____ _____
   Ges peroralt
   (Morgondos)
2. **Larotrektinib** _____ **mg** Kvällsdos _____ _____
   Ges peroralt
   (Kvällsdos)

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

1. **Larotrektinib** _____ **mg** Morgondos _____ _____
   Ges peroralt
   (Morgondos)
2. **Larotrektinib** _____ **mg** Kvällsdos _____ _____
   Ges peroralt
   (Kvällsdos)

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

1. **Larotrektinib** _____ **mg** Morgondos _____ _____
   Ges peroralt
   (Morgondos)
2. **Larotrektinib** _____ **mg** Kvällsdos _____ _____
   Ges peroralt
   (Kvällsdos)

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

1. **Larotrektinib** _____ **mg** Morgondos _____ _____
   Ges peroralt
   (Morgondos)
2. **Larotrektinib** _____ **mg** Kvällsdos _____ _____
   Ges peroralt
   (Kvällsdos)

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

1. **Larotrektinib** _____ **mg** Morgondos _____ _____
   Ges peroralt
   (Morgondos)
2. **Larotrektinib** _____ **mg** Kvällsdos _____ _____
   Ges peroralt
   (Kvällsdos)

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

1. **Larotrektinib** _____ **mg** Morgondos _____ _____
   Ges peroralt
   (Morgondos)
2. **Larotrektinib** _____ **mg** Kvällsdos _____ _____
   Ges peroralt
   (Kvällsdos)

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

1. **Larotrektinib** _____ **mg** Morgondos _____ _____
   Ges peroralt
   (Morgondos)
2. **Larotrektinib** _____ **mg** Kvällsdos _____ _____
   Ges peroralt
   (Kvällsdos)

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

1. **Larotrektinib** _____ **mg** Morgondos _____ _____
   Ges peroralt
   (Morgondos)
2. **Larotrektinib** _____ **mg** Kvällsdos _____ _____
   Ges peroralt
   (Kvällsdos)

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

1. **Larotrektinib** _____ **mg** Morgondos _____ _____
   Ges peroralt
   (Morgondos)
2. **Larotrektinib** _____ **mg** Kvällsdos _____ _____
   Ges peroralt
   (Kvällsdos)

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

1. **Larotrektinib** _____ **mg** Morgondos _____ _____
   Ges peroralt
   (Morgondos)
2. **Larotrektinib** _____ **mg** Kvällsdos _____ _____
   Ges peroralt
   (Kvällsdos)

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

1. **Larotrektinib** _____ **mg** Morgondos _____ _____
   Ges peroralt
   (Morgondos)
2. **Larotrektinib** _____ **mg** Kvällsdos _____ _____
   Ges peroralt
   (Kvällsdos)

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

1. **Larotrektinib** _____ **mg** Morgondos _____ _____
   Ges peroralt
   (Morgondos)
2. **Larotrektinib** _____ **mg** Kvällsdos _____ _____
   Ges peroralt
   (Kvällsdos)

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

1. **Larotrektinib** _____ **mg** Morgondos _____ _____
   Ges peroralt
   (Morgondos)
2. **Larotrektinib** _____ **mg** Kvällsdos _____ _____
   Ges peroralt
   (Kvällsdos)

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

1. **Larotrektinib** _____ **mg** Morgondos _____ _____
   Ges peroralt
   (Morgondos)
2. **Larotrektinib** _____ **mg** Kvällsdos _____ _____
   Ges peroralt
   (Kvällsdos)

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

1. **Larotrektinib** _____ **mg** Morgondos _____ _____
   Ges peroralt
   (Morgondos)
2. **Larotrektinib** _____ **mg** Kvällsdos _____ _____
   Ges peroralt
   (Kvällsdos)

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

1. **Larotrektinib** _____ **mg** Morgondos _____ _____
   Ges peroralt
   (Morgondos)
2. **Larotrektinib** _____ **mg** Kvällsdos _____ _____
   Ges peroralt
   (Kvällsdos)

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

1.	**Larotrektinib** _____ **mg** Ges peroralt *(Morgondos)*	Morgondos		_____	_____
2.	**Larotrektinib** _____ **mg** Ges peroralt *(Kvällsdos)*	Kvällsdos		_____	_____

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

1.	**Larotrektinib** _____ **mg** Ges peroralt *(Morgondos)*	Morgondos		_____	_____
2.	**Larotrektinib** _____ **mg** Ges peroralt *(Kvällsdos)*	Kvällsdos		_____	_____