

Datum: _____

Patientdata (namn och personnr)

Läkare: _____

Kur nr: _____

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Längd (cm): _____

Vikt (kg): _____

Yta (m²): _____

Aktuellt GFR: _____

Antitumoral regim - Äggstockscancer

RegimID: NRB-12575

Rukaparib (kontinuerlig)

Diagnoskod: C56

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
Rukaparib Peroral tablett 600 mg (standarddos)	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	Ny kur dag 29
Rukaparib Peroral tablett 600 mg (standarddos)	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	

Medelemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration

Tabletterna tas med cirka 12 timmars mellanrum. Vid kräkning eller missad dos tas nästa dos vid nästa ordinarie doseringstillfälle.

Rukaparib Peroral tablett

Dosering i förhållande till måltid: Tas med eller utan mat vid ungefär samma tidpunkt varje dag

Anvisningar för ordination

Inför kur 1 och därefter en gång i månaden: Kontroll av blodstatus inklusive neutrofila, lever- och elektrolytstatus och kreatinin.

För behandlingsstart: neutrofila > 1.5, TPK > 100, Hb ≥ 80.

Vanlig debut av hematologisk toxicitet efter 8-10 veckors behandling.

Kontroll av illamåendebesvär.

Interaktionsbenägen substans via CYP3A systemet bland annat, var god se FASS.

Dosjustering rekommendation

Uppehåll och dosjustering kan bli nödvändig pga toxicitet.

Dosminskning i tre steg - 500 mg X2 (83 %) - 400 mg X2 (67%) - 300 mg X2 (50%)

Förhöjt ASAT/ALAT inträffar tidigt i behandlingen och är i allmänhet övergående. Vid biverkningar av grad 4 är behandlingsmodifiering nödvändig (se <https://www.fass.se/LIF/product?userType=0&nplId=20161105000013#dosage>).

Antiemetika

Förslag enligt stöddokument:

<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/lakemedelsregimer/antiemetika/forebyggande-mot-illamaende-steg-1/>.

Behandling med antiemetika kan övervägas proaktivt innan behandling med Rukaparib startar.

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

1. **Rukaparib** _____ **mg**
Ges peroralt

Morgondos

2. **Rukaparib** _____ **mg**
Ges peroralt

Kvällsdos

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

1. **Rukaparib** _____ **mg**
Ges peroralt

Morgondos

2. **Rukaparib** _____ **mg**
Ges peroralt

Kvällsdos

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

1. **Rukaparib** _____ **mg**
Ges peroralt

Morgondos

2. **Rukaparib** _____ **mg**
Ges peroralt

Kvällsdos

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

1. **Rukaparib** _____ **mg**
Ges peroralt

Morgondos

2. **Rukaparib** _____ **mg**
Ges peroralt

Kvällsdos

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

1. **Rukaparib** _____ **mg**
Ges peroralt

Morgondos

2. **Rukaparib** _____ **mg**
Ges peroralt

Kvällsdos

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

1. **Rukaparib** _____ **mg**
Ges peroralt

Morgondos

2. **Rukaparib** _____ **mg**
Ges peroralt

Kvällsdos

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

1. **Rukaparib** _____ **mg**
Ges peroralt

Morgondos

2. **Rukaparib** _____ **mg**
Ges peroralt

Kvällsdos

DAG 8	Datum_____	Beställs till kl_____	Avvakta ja nej	Inf. tid	Klockan	Ssk. sign	Läk. sign
1. Rukaparib _____ mg				Morgondos	_____	_____	_____
Ges peroralt							
2. Rukaparib _____ mg				Kvällsdos	_____	_____	_____
Ges peroralt							

DAG 9	Datum_____	Beställs till kl_____	Avvakta ja nej	Inf. tid	Klockan	Ssk. sign	Läk. sign
1. Rukaparib _____ mg				Morgondos	_____	_____	_____
Ges peroralt							
2. Rukaparib _____ mg				Kvällsdos	_____	_____	_____
Ges peroralt							

DAG 10	Datum_____	Beställs till kl_____	Avvakta ja nej	Inf. tid	Klockan	Ssk. sign	Läk. sign
1. Rukaparib _____ mg				Morgondos	_____	_____	_____
Ges peroralt							
2. Rukaparib _____ mg				Kvällsdos	_____	_____	_____
Ges peroralt							

DAG 11	Datum_____	Beställs till kl_____	Avvakta ja nej	Inf. tid	Klockan	Ssk. sign	Läk. sign
1. Rukaparib _____ mg				Morgondos	_____	_____	_____
Ges peroralt							
2. Rukaparib _____ mg				Kvällsdos	_____	_____	_____
Ges peroralt							

DAG 12	Datum_____	Beställs till kl_____	Avvakta ja nej	Inf. tid	Klockan	Ssk. sign	Läk. sign
1. Rukaparib _____ mg				Morgondos	_____	_____	_____
Ges peroralt							
2. Rukaparib _____ mg				Kvällsdos	_____	_____	_____
Ges peroralt							

DAG 13	Datum_____	Beställs till kl_____	Avvakta ja nej	Inf. tid	Klockan	Ssk. sign	Läk. sign
1. Rukaparib _____ mg				Morgondos	_____	_____	_____
Ges peroralt							
2. Rukaparib _____ mg				Kvällsdos	_____	_____	_____
Ges peroralt							

DAG 14	Datum_____	Beställs till kl_____	Avvakta ja nej	Inf. tid	Klockan	Ssk. sign	Läk. sign
1. Rukaparib _____ mg				Morgondos	_____	_____	_____
Ges peroralt							
2. Rukaparib _____ mg				Kvällsdos	_____	_____	_____
Ges peroralt							

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

1. **Rukaparib** _____ mg
Ges peroralt

Morgondos

2. **Rukaparib** _____ mg
Ges peroralt

Kvällsdos

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

1. **Rukaparib** _____ mg
Ges peroralt

Morgondos

2. **Rukaparib** _____ mg
Ges peroralt

Kvällsdos

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

1. **Rukaparib** _____ mg
Ges peroralt

Morgondos

2. **Rukaparib** _____ mg
Ges peroralt

Kvällsdos

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

1. **Rukaparib** _____ mg
Ges peroralt

Morgondos

2. **Rukaparib** _____ mg
Ges peroralt

Kvällsdos

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

1. **Rukaparib** _____ mg
Ges peroralt

Morgondos

2. **Rukaparib** _____ mg
Ges peroralt

Kvällsdos

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

1. **Rukaparib** _____ mg
Ges peroralt

Morgondos

2. **Rukaparib** _____ mg
Ges peroralt

Kvällsdos

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

1. **Rukaparib** _____ mg
Ges peroralt

Morgondos

2. **Rukaparib** _____ mg
Ges peroralt

Kvällsdos

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

1. **Rukaparib** _____ **mg**
Ges peroralt

Morgondos

2. **Rukaparib** _____ **mg**
Ges peroralt

Kvällsdos

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

1. **Rukaparib** _____ **mg**
Ges peroralt

Morgondos

2. **Rukaparib** _____ **mg**
Ges peroralt

Kvällsdos

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

1. **Rukaparib** _____ **mg**
Ges peroralt

Morgondos

2. **Rukaparib** _____ **mg**
Ges peroralt

Kvällsdos

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

1. **Rukaparib** _____ **mg**
Ges peroralt

Morgondos

2. **Rukaparib** _____ **mg**
Ges peroralt

Kvällsdos

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

1. **Rukaparib** _____ **mg**
Ges peroralt

Morgondos

2. **Rukaparib** _____ **mg**
Ges peroralt

Kvällsdos

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

1. **Rukaparib** _____ **mg**
Ges peroralt

Morgondos

2. **Rukaparib** _____ **mg**
Ges peroralt

Kvällsdos

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

1. **Rukaparib** _____ **mg**
Ges peroralt

Morgondos

2. **Rukaparib** _____ **mg**
Ges peroralt

Kvällsdos
