

Datum: \_\_\_\_\_

Patientdata (namn och personnr)

Läkare: \_\_\_\_\_

Kur nr: \_\_\_\_\_

Beställande enhet, sjukhus, tel. &amp; fax, kundnr

Längd (cm): \_\_\_\_\_

Vikt (kg): \_\_\_\_\_

Yta (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_

Aktuellt GFR: \_\_\_\_\_

Antitumoral regim - Bröstcancer

Behandlingsavsikt: Palliativ

**Alpelisib**

RegimID: NRB-7664

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 |
|----------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Alpelisib<br>Peroral tablett<br>300 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<br>29 |
|----------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|------------------|
| Alpelisib<br>Peroral tablett<br>300 mg | x1 | x1 | x1 | x1 | x1 | x1 | x1 |                  |

Lågemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. \_\_\_\_\_

**Villkor och kontroller för administration**

Missad dos tas bara om det är mer än 15 timmar till nästa dos. Dosen ska tas direkt efter måltid.

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

Observans på hud och GI-biverkningar. Informera patienter om symtom på hyperglykemi.

Fall av osteonekros i käken har rapporterats. Observans på nya eller försämrade orala symtom.

Pneumonit har förekommit. Observans på nya eller förvärrade symtom i andningsvägarna.

**Anvisningar för ordination**

Fasteglukos kontrolleras regelbundet vecka 1,2,4,6 och 8. Se enligt separat schema 6 i

FASS.(<https://www.fass.se/LIF/product?userType=0&nplld=20181220000088&docType=3&docTypeDynTab=65535&scrollPosition>

HbA1c efter 4 veckor och därefter var 3:e månad.

Fördröjd diarré är en vanlig biverkan- anvisningar och recept på Loperamid.

Hudbiverkningar, överväg profylax med antihistamin (Desloratadin) vid insättning.

**Dosjustering rekommendation**

Dosreduktion kan bli nödvändig för att hantera biverkningar och kan göras i två steg till 250 mg X 1 och 200 mg X 1. (För biverkan pankreatit görs endast en dossänkning)

För biverkan med hyperglykemi, hudutslag och diarré, se separata scheman 2-4 i FASS.

(<https://www.fass.se/LIF/product?userType=0&nplld=20181220000088&docType=3&docTypeDynTab=65535&scrollPosition=400>

För övrig biverkan grad 1-2 ingen dosreduktion.

Vid biverkan grad 3: Gör uppehåll i behandling till grad 1 eller mindre och återuppta med lägre dos.

Vid biverkan grad 4: permanent utsättning

**Antiemetika**

Förslag enligt stöddokument:

<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/stoddokument/antiemetika-vuxen/#chapter-Antiemetikaregim-1-dag->

| DAG 1                 | Datum_____ | Beställs till kl_____ | Avvakta ja nej | Inf. tid | Klockan | Ssk. sign | Läk. sign |
|-----------------------|------------|-----------------------|----------------|----------|---------|-----------|-----------|
| 1. Alpelisib _____ mg |            |                       | Morgondos      |          |         | _____     | _____     |
| Ges peroralt          |            |                       |                |          |         |           |           |

| DAG 2                 | Datum_____ | Beställs till kl_____ | Avvakta ja nej | Inf. tid | Klockan | Ssk. sign | Läk. sign |
|-----------------------|------------|-----------------------|----------------|----------|---------|-----------|-----------|
| 1. Alpelisib _____ mg |            |                       | Morgondos      |          |         | _____     | _____     |
| Ges peroralt          |            |                       |                |          |         |           |           |

| DAG 3                 | Datum_____ | Beställs till kl_____ | Avvakta ja nej | Inf. tid | Klockan | Ssk. sign | Läk. sign |
|-----------------------|------------|-----------------------|----------------|----------|---------|-----------|-----------|
| 1. Alpelisib _____ mg |            |                       | Morgondos      |          |         | _____     | _____     |
| Ges peroralt          |            |                       |                |          |         |           |           |

| DAG 4                 | Datum_____ | Beställs till kl_____ | Avvakta ja nej | Inf. tid | Klockan | Ssk. sign | Läk. sign |
|-----------------------|------------|-----------------------|----------------|----------|---------|-----------|-----------|
| 1. Alpelisib _____ mg |            |                       | Morgondos      |          |         | _____     | _____     |
| Ges peroralt          |            |                       |                |          |         |           |           |

| DAG 5                 | Datum_____ | Beställs till kl_____ | Avvakta ja nej | Inf. tid | Klockan | Ssk. sign | Läk. sign |
|-----------------------|------------|-----------------------|----------------|----------|---------|-----------|-----------|
| 1. Alpelisib _____ mg |            |                       | Morgondos      |          |         | _____     | _____     |
| Ges peroralt          |            |                       |                |          |         |           |           |

| DAG 6                 | Datum_____ | Beställs till kl_____ | Avvakta ja nej | Inf. tid | Klockan | Ssk. sign | Läk. sign |
|-----------------------|------------|-----------------------|----------------|----------|---------|-----------|-----------|
| 1. Alpelisib _____ mg |            |                       | Morgondos      |          |         | _____     | _____     |
| Ges peroralt          |            |                       |                |          |         |           |           |

| DAG 7                 | Datum_____ | Beställs till kl_____ | Avvakta ja nej | Inf. tid | Klockan | Ssk. sign | Läk. sign |
|-----------------------|------------|-----------------------|----------------|----------|---------|-----------|-----------|
| 1. Alpelisib _____ mg |            |                       | Morgondos      |          |         | _____     | _____     |
| Ges peroralt          |            |                       |                |          |         |           |           |

| DAG 8                 | Datum_____ | Beställs till kl_____ | Avvakta ja nej | Inf. tid | Klockan | Ssk. sign | Läk. sign |
|-----------------------|------------|-----------------------|----------------|----------|---------|-----------|-----------|
| 1. Alpelisib _____ mg |            |                       | Morgondos      |          |         | _____     | _____     |
| Ges peroralt          |            |                       |                |          |         |           |           |

| DAG 9                 | Datum_____ | Beställs till kl_____ | Avvakta ja nej | Inf. tid | Klockan | Ssk. sign | Läk. sign |
|-----------------------|------------|-----------------------|----------------|----------|---------|-----------|-----------|
| 1. Alpelisib _____ mg |            |                       | Morgondos      |          |         | _____     | _____     |
| Ges peroralt          |            |                       |                |          |         |           |           |

| DAG 10                | Datum_____ | Beställs till kl_____ | Avvakta ja nej | Inf. tid | Klockan | Ssk. sign | Läk. sign |
|-----------------------|------------|-----------------------|----------------|----------|---------|-----------|-----------|
| 1. Alpelisib _____ mg |            |                       | Morgondos      |          |         | _____     | _____     |
| Ges peroralt          |            |                       |                |          |         |           |           |

|                                                                                                                        |            |                       |                |          |         |           |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------|----------------|----------|---------|-----------|-----------|
| <b>DAG 11</b>                                                                                                          | Datum_____ | Beställs till kl_____ | Avvakta ja nej | Inf. tid | Klockan | Ssk. sign | Läk. sign |
| <div>1. <b>Alpelisib</b> _____ <b>mg</b><br/>Ges peroralt</div> <div>Morgondos</div> <div>_____</div> <div>_____</div> |            |                       |                |          |         |           |           |
| <b>DAG 12</b>                                                                                                          | Datum_____ | Beställs till kl_____ | Avvakta ja nej | Inf. tid | Klockan | Ssk. sign | Läk. sign |
| <div>1. <b>Alpelisib</b> _____ <b>mg</b><br/>Ges peroralt</div> <div>Morgondos</div> <div>_____</div> <div>_____</div> |            |                       |                |          |         |           |           |
| <b>DAG 13</b>                                                                                                          | Datum_____ | Beställs till kl_____ | Avvakta ja nej | Inf. tid | Klockan | Ssk. sign | Läk. sign |
| <div>1. <b>Alpelisib</b> _____ <b>mg</b><br/>Ges peroralt</div> <div>Morgondos</div> <div>_____</div> <div>_____</div> |            |                       |                |          |         |           |           |
| <b>DAG 14</b>                                                                                                          | Datum_____ | Beställs till kl_____ | Avvakta ja nej | Inf. tid | Klockan | Ssk. sign | Läk. sign |
| <div>1. <b>Alpelisib</b> _____ <b>mg</b><br/>Ges peroralt</div> <div>Morgondos</div> <div>_____</div> <div>_____</div> |            |                       |                |          |         |           |           |
| <b>DAG 15</b>                                                                                                          | Datum_____ | Beställs till kl_____ | Avvakta ja nej | Inf. tid | Klockan | Ssk. sign | Läk. sign |
| <div>1. <b>Alpelisib</b> _____ <b>mg</b><br/>Ges peroralt</div> <div>Morgondos</div> <div>_____</div> <div>_____</div> |            |                       |                |          |         |           |           |
| <b>DAG 16</b>                                                                                                          | Datum_____ | Beställs till kl_____ | Avvakta ja nej | Inf. tid | Klockan | Ssk. sign | Läk. sign |
| <div>1. <b>Alpelisib</b> _____ <b>mg</b><br/>Ges peroralt</div> <div>Morgondos</div> <div>_____</div> <div>_____</div> |            |                       |                |          |         |           |           |
| <b>DAG 17</b>                                                                                                          | Datum_____ | Beställs till kl_____ | Avvakta ja nej | Inf. tid | Klockan | Ssk. sign | Läk. sign |
| <div>1. <b>Alpelisib</b> _____ <b>mg</b><br/>Ges peroralt</div> <div>Morgondos</div> <div>_____</div> <div>_____</div> |            |                       |                |          |         |           |           |
| <b>DAG 18</b>                                                                                                          | Datum_____ | Beställs till kl_____ | Avvakta ja nej | Inf. tid | Klockan | Ssk. sign | Läk. sign |
| <div>1. <b>Alpelisib</b> _____ <b>mg</b><br/>Ges peroralt</div> <div>Morgondos</div> <div>_____</div> <div>_____</div> |            |                       |                |          |         |           |           |
| <b>DAG 19</b>                                                                                                          | Datum_____ | Beställs till kl_____ | Avvakta ja nej | Inf. tid | Klockan | Ssk. sign | Läk. sign |
| <div>1. <b>Alpelisib</b> _____ <b>mg</b><br/>Ges peroralt</div> <div>Morgondos</div> <div>_____</div> <div>_____</div> |            |                       |                |          |         |           |           |
| <b>DAG 20</b>                                                                                                          | Datum_____ | Beställs till kl_____ | Avvakta ja nej | Inf. tid | Klockan | Ssk. sign | Läk. sign |
| <div>1. <b>Alpelisib</b> _____ <b>mg</b><br/>Ges peroralt</div> <div>Morgondos</div> <div>_____</div> <div>_____</div> |            |                       |                |          |         |           |           |

**DAG 21** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

**1. Alpelisib** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

Morgondos

\_\_\_\_\_

**DAG 22** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

**1. Alpelisib** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

Morgondos

\_\_\_\_\_

**DAG 23** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

**1. Alpelisib** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

Morgondos

\_\_\_\_\_

**DAG 24** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

**1. Alpelisib** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

Morgondos

\_\_\_\_\_

**DAG 25** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

**1. Alpelisib** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

Morgondos

\_\_\_\_\_

**DAG 26** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

**1. Alpelisib** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

Morgondos

\_\_\_\_\_

**DAG 27** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

**1. Alpelisib** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

Morgondos

\_\_\_\_\_

**DAG 28** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

**1. Alpelisib** \_\_\_\_\_ **mg**

Ges peroralt

Morgondos

\_\_\_\_\_