

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

**Talazoparib**

RegimID: NRB-7430

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 |
|---------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Talazoparib<br>Peroral kapsel<br>1 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 |
|---------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|------------------|
| Talazoparib<br>Peroral kapsel<br>1 mg | x1 | x1 | x1 | x1 | x1 | x1 | x1 |                  |

Lågemetogen.

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

**Villkor och kontroller för administration**

Glömd dos: Nästa dos tas vid vanlig tidpunkt.

**Anvisningar för ordination**Inför kur 1: Kontroll av blodstatus inklusive neutrofila, lever- och elektrolytstatus och kreatinin. För behandlingsstart neutrofila  $\geq 1.5$ , TPK  $\geq 75$ , Hb  $\geq 100$ .

Inför varje kur och när kliniskt indicerat: Blodstatus inklusive neutrofila,

**Dosjustering rekommendation**

Avbrott i behandling eller dossänkning kan bli nödvändig för att hantera biverkningar.

Dosreduktion kan ske i tre steg till : 0,75 mg, 0,5 mg och 0,25 mg.

Hematologisk toxicitet:

Vid Hb  $< 80$  eller TPK  $< 50$  eller Neutrofila  $< 1$ , gör uppehåll i behandling och återuppta med nästa lägre dos när värden nått Hb  $\geq 90$ ; TPK  $\geq 75$ ; Neutrofila  $\geq 1,5$ **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. Talazoparib** \_\_\_\_\_ mg

Ges peroralt

**DAG 2** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej Inf. tid Klockan Ssk. sign Läk. sign**1. Talazoparib** \_\_\_\_\_ mg

Ges peroralt

**DAG 3** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej Inf. tid Klockan Ssk. sign Läk. sign

1. Talazoparib \_\_\_\_\_ mg

Ges peroralt

**DAG 4** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej Inf. tid Klockan Ssk. sign Läk. sign

1. Talazoparib \_\_\_\_\_ mg

Ges peroralt

**DAG 5** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej Inf. tid Klockan Ssk. sign Läk. sign

1. Talazoparib \_\_\_\_\_ mg

Ges peroralt

**DAG 6** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej Inf. tid Klockan Ssk. sign Läk. sign

1. Talazoparib \_\_\_\_\_ mg

Ges peroralt

**DAG 7** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej Inf. tid Klockan Ssk. sign Läk. sign

1. Talazoparib \_\_\_\_\_ mg

Ges peroralt

**DAG 8** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej Inf. tid Klockan Ssk. sign Läk. sign

1. Talazoparib \_\_\_\_\_ mg

Ges peroralt

**DAG 9** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej Inf. tid Klockan Ssk. sign Läk. sign

1. Talazoparib \_\_\_\_\_ mg

Ges peroralt

**DAG 10** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej Inf. tid Klockan Ssk. sign Läk. sign

1. Talazoparib \_\_\_\_\_ mg

Ges peroralt

**DAG 11** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej Inf. tid Klockan Ssk. sign Läk. sign

1. Talazoparib \_\_\_\_\_ mg

Ges peroralt

**DAG 12** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej Inf. tid Klockan Ssk. sign Läk. sign

1. Talazoparib \_\_\_\_\_ mg

Ges peroralt

**DAG 13** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej Inf. tid Klockan Ssk. sign Läk. sign

**1. Talazoparib** \_\_\_\_\_ mg

Ges peroralt

**DAG 14** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej Inf. tid Klockan Ssk. sign Läk. sign

**1. Talazoparib** \_\_\_\_\_ mg

Ges peroralt

**DAG 15** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej Inf. tid Klockan Ssk. sign Läk. sign

**1. Talazoparib** \_\_\_\_\_ mg

Ges peroralt

**DAG 16** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej Inf. tid Klockan Ssk. sign Läk. sign

**1. Talazoparib** \_\_\_\_\_ mg

Ges peroralt

**DAG 17** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej Inf. tid Klockan Ssk. sign Läk. sign

**1. Talazoparib** \_\_\_\_\_ mg

Ges peroralt

**DAG 18** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej Inf. tid Klockan Ssk. sign Läk. sign

**1. Talazoparib** \_\_\_\_\_ mg

Ges peroralt

**DAG 19** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej Inf. tid Klockan Ssk. sign Läk. sign

**1. Talazoparib** \_\_\_\_\_ mg

Ges peroralt

**DAG 20** Datum\_\_\_\_\_ Beställs till kl\_\_\_\_\_ Avvakta ja nej Inf. tid Klockan Ssk. sign Läk. sign

**1. Talazoparib** \_\_\_\_\_ mg

Ges peroralt

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

**1. Talazoparib** \_\_\_\_\_ mg

Ges peroralt

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

**1. Talazoparib** \_\_\_\_\_ mg

Ges peroralt

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

**1. Talazoparib** \_\_\_\_\_ mg

Ges peroralt

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

**1. Talazoparib** \_\_\_\_\_ mg

Ges peroralt

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

**1. Talazoparib** \_\_\_\_\_ mg

Ges peroralt

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

**1. Talazoparib** \_\_\_\_\_ mg

Ges peroralt

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

**1. Talazoparib** \_\_\_\_\_ mg

Ges peroralt

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

**1. Talazoparib** \_\_\_\_\_ mg

Ges peroralt