

Datum: \_\_\_\_\_  
 Läkare: \_\_\_\_\_  
 Kur nr: \_\_\_\_\_  
 Längd (cm): \_\_\_\_\_ Vikt (kg): \_\_\_\_\_  
 Yta (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_ Aktuellt GFR: \_\_\_\_\_

Patientdata (namn och personnr)

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

Antitumoral regim - Levercellscancer

Behandlingsavsikt: Palliativ

RegimID: NRB-8648

**Sorafenib**

Kurintervall: 28 dagar

**Ordnation/Administrering**

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Sorafenib Peroral tablett 400 mg (standarddos)	x2	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
Sorafenib Peroral tablett 400 mg (standarddos)	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	

Lågemetogen.

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

**Villkor och kontroller för administration**

Kontakt med sjuksköterska för biverkningskontroll, främst hand-fotsyndrom men även blodtryck, diarré, illamående, smärta i munnen, trötthet. Första kurerna en gång/vecka därefter enligt individuell bedömning.

Förse patienten med recept på Loperamid.

Johannesört får ej intas under pågående behandling.

Om en dos missats skall den endast tas om det är mer än 6 timmar kvar till nästa planerade dos.

Sorafenib Peroral tablett

Dosering i förhållande till måltid: Tas på fastande mage

**Anvisningar för ordination**

Kontroll av blodtryck varje vecka under första 3 veckorna, därefter varannan vecka under de första två månaderna och därefter en gång per månad.

EKG vid kardiell anamnes, fokus QT.

Inför varje cykel kontroll av blod-, lever- och elektrolytstatus med kreatinin (fokus kalcium), TSH, T4.

Vid läkarbesök kontroll av GI-påverkan, infektion, blödning, hypertoni, hjärt- och neurologisk biverkan.

**Dosjustering rekommendation**

Tillfällig utsättning och dossänkning kan bli nödvändig för att hantera biverkningar.

Vid dossänkning, minska med 200 mg dagligen. Dosen kan höjas igen efter förbättring av "icke hematologiska" biverkningar.

För detaljer se FASS <https://www.fass.se/LIF/product?userType=0&nplld=20050915000019#dosage>**Antiemetika**

Förslag enligt stöddokument:

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

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

- |   |           |       |       |
|---|-----------|-------|-------|
| 1. <b>Sorafenib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Morgondos</i> ) | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Sorafenib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Kvällsdos</i> ) | Kvällsdos | _____ | _____ |

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

- |   |           |       |       |
|---|-----------|-------|-------|
| 1. <b>Sorafenib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Morgondos</i> ) | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Sorafenib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Kvällsdos</i> ) | Kvällsdos | _____ | _____ |

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

- |   |           |       |       |
|---|-----------|-------|-------|
| 1. <b>Sorafenib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Morgondos</i> ) | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Sorafenib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Kvällsdos</i> ) | Kvällsdos | _____ | _____ |

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

- |   |           |       |       |
|---|-----------|-------|-------|
| 1. <b>Sorafenib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Morgondos</i> ) | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Sorafenib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Kvällsdos</i> ) | Kvällsdos | _____ | _____ |

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

- |   |           |       |       |
|---|-----------|-------|-------|
| 1. <b>Sorafenib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Morgondos</i> ) | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Sorafenib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Kvällsdos</i> ) | Kvällsdos | _____ | _____ |

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

- |  |           |       |       |
|--|-----------|-------|-------|
| 1. Sorafenib _____ mg<br>Ges peroralt<br>(Morgondos) | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. Sorafenib _____ mg<br>Ges peroralt<br>(Kvällsdos) | Kvällsdos | _____ | _____ |

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

- |  |           |       |       |
|--|-----------|-------|-------|
| 1. Sorafenib _____ mg<br>Ges peroralt<br>(Morgondos) | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. Sorafenib _____ mg<br>Ges peroralt<br>(Kvällsdos) | Kvällsdos | _____ | _____ |

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

- |  |           |       |       |
|--|-----------|-------|-------|
| 1. Sorafenib _____ mg<br>Ges peroralt<br>(Morgondos) | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. Sorafenib _____ mg<br>Ges peroralt<br>(Kvällsdos) | Kvällsdos | _____ | _____ |

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

- |  |           |       |       |
|--|-----------|-------|-------|
| 1. Sorafenib _____ mg<br>Ges peroralt<br>(Morgondos) | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. Sorafenib _____ mg<br>Ges peroralt<br>(Kvällsdos) | Kvällsdos | _____ | _____ |

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

- |  |           |       |       |
|--|-----------|-------|-------|
| 1. Sorafenib _____ mg<br>Ges peroralt<br>(Morgondos) | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. Sorafenib _____ mg<br>Ges peroralt<br>(Kvällsdos) | Kvällsdos | _____ | _____ |

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

- |   |           |       |       |
|---|-----------|-------|-------|
| 1. <b>Sorafenib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Morgondos</i> ) | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Sorafenib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Kvällsdos</i> ) | Kvällsdos | _____ | _____ |

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

- |   |           |       |       |
|---|-----------|-------|-------|
| 1. <b>Sorafenib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Morgondos</i> ) | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Sorafenib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Kvällsdos</i> ) | Kvällsdos | _____ | _____ |

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

- |   |           |       |       |
|---|-----------|-------|-------|
| 1. <b>Sorafenib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Morgondos</i> ) | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Sorafenib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Kvällsdos</i> ) | Kvällsdos | _____ | _____ |

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

- |   |           |       |       |
|---|-----------|-------|-------|
| 1. <b>Sorafenib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Morgondos</i> ) | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Sorafenib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Kvällsdos</i> ) | Kvällsdos | _____ | _____ |

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

- |   |           |       |       |
|---|-----------|-------|-------|
| 1. <b>Sorafenib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Morgondos</i> ) | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Sorafenib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Kvällsdos</i> ) | Kvällsdos | _____ | _____ |

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

- |   |           |       |       |
|---|-----------|-------|-------|
| 1. <b>Sorafenib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Morgondos</i> ) | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Sorafenib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Kvällsdos</i> ) | Kvällsdos | _____ | _____ |

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

- |   |           |       |       |
|---|-----------|-------|-------|
| 1. <b>Sorafenib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Morgondos</i> ) | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Sorafenib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Kvällsdos</i> ) | Kvällsdos | _____ | _____ |

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

- |   |           |       |       |
|---|-----------|-------|-------|
| 1. <b>Sorafenib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Morgondos</i> ) | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Sorafenib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Kvällsdos</i> ) | Kvällsdos | _____ | _____ |

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

- |   |           |       |       |
|---|-----------|-------|-------|
| 1. <b>Sorafenib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Morgondos</i> ) | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Sorafenib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Kvällsdos</i> ) | Kvällsdos | _____ | _____ |

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

- |   |           |       |       |
|---|-----------|-------|-------|
| 1. <b>Sorafenib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Morgondos</i> ) | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Sorafenib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Kvällsdos</i> ) | Kvällsdos | _____ | _____ |

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

- |  |           |       |       |
|--|-----------|-------|-------|
| 1. Sorafenib _____ mg<br>Ges peroralt<br>(Morgondos) | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. Sorafenib _____ mg<br>Ges peroralt<br>(Kvällsdos) | Kvällsdos | _____ | _____ |

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

- |  |           |       |       |
|--|-----------|-------|-------|
| 1. Sorafenib _____ mg<br>Ges peroralt<br>(Morgondos) | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. Sorafenib _____ mg<br>Ges peroralt<br>(Kvällsdos) | Kvällsdos | _____ | _____ |

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

- |  |           |       |       |
|--|-----------|-------|-------|
| 1. Sorafenib _____ mg<br>Ges peroralt<br>(Morgondos) | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. Sorafenib _____ mg<br>Ges peroralt<br>(Kvällsdos) | Kvällsdos | _____ | _____ |

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

- |  |           |       |       |
|--|-----------|-------|-------|
| 1. Sorafenib _____ mg<br>Ges peroralt<br>(Morgondos) | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. Sorafenib _____ mg<br>Ges peroralt<br>(Kvällsdos) | Kvällsdos | _____ | _____ |

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

- |  |           |       |       |
|--|-----------|-------|-------|
| 1. Sorafenib _____ mg<br>Ges peroralt<br>(Morgondos) | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. Sorafenib _____ mg<br>Ges peroralt<br>(Kvällsdos) | Kvällsdos | _____ | _____ |

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

- |   |           |       |       |
|---|-----------|-------|-------|
| <b>1. Sorafenib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Morgondos</i> ) | Morgondos | _____ | _____ |
| <b>2. Sorafenib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Kvällsdos</i> ) | Kvällsdos | _____ | _____ |

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

- |   |           |       |       |
|---|-----------|-------|-------|
| <b>1. Sorafenib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Morgondos</i> ) | Morgondos | _____ | _____ |
| <b>2. Sorafenib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Kvällsdos</i> ) | Kvällsdos | _____ | _____ |

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

- |   |           |       |       |
|---|-----------|-------|-------|
| <b>1. Sorafenib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Morgondos</i> ) | Morgondos | _____ | _____ |
| <b>2. Sorafenib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt<br>( <i>Kvällsdos</i> ) | Kvällsdos | _____ | _____ |