

Datum: _____

Patientdata (namn och personnr)

Läkare: _____

Kur nr: _____

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Längd (cm): _____

Vikt (kg): _____

Yta (m²): _____

Aktuellt GFR: _____

Antitumoral regim - Lungcancer

Behandlingsavsikt: Palliativ

Larotrektnib

RegimID: NRB-7921

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
Larotrektnib 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
Larotrektnib 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. Larotrektnib _____ mg	Morgondos	_____	_____
Ges peroralt (Morgondos)			
2. Larotrektnib _____ mg	Kvällsdos	_____	_____
Ges peroralt (Kvällsdos)			

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

- | | | | |
|---|-----------|-------|-------|
| 1. Larotrektnib _____ mg
Ges peroralt
(Morgondos) | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. Larotrektnib _____ mg
Ges peroralt
(Kvällsdos) | Kvällsdos | _____ | _____ |

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

- | | | | |
|---|-----------|-------|-------|
| 1. Larotrektnib _____ mg
Ges peroralt
(Morgondos) | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. Larotrektnib _____ mg
Ges peroralt
(Kvällsdos) | Kvällsdos | _____ | _____ |

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

- | | | | |
|---|-----------|-------|-------|
| 1. Larotrektnib _____ mg
Ges peroralt
(Morgondos) | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. Larotrektnib _____ mg
Ges peroralt
(Kvällsdos) | Kvällsdos | _____ | _____ |

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

- | | | | |
|---|-----------|-------|-------|
| 1. Larotrektnib _____ mg
Ges peroralt
(Morgondos) | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. Larotrektnib _____ mg
Ges peroralt
(Kvällsdos) | Kvällsdos | _____ | _____ |

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

- | | | | |
|---|-----------|-------|-------|
| 1. Larotrektnib _____ mg
Ges peroralt
(Morgondos) | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. Larotrektnib _____ mg
Ges peroralt
(Kvällsdos) | Kvällsdos | _____ | _____ |

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

1. **Larotrektnib** _____ mg
Ges peroralt
(Morgondos)

Morgondos

2. **Larotrektnib** _____ mg
Ges peroralt
(Kvällsdos)

Kvällsdos

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

1. **Larotrektnib** _____ mg
Ges peroralt
(Morgondos)

Morgondos

2. **Larotrektnib** _____ mg
Ges peroralt
(Kvällsdos)

Kvällsdos

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

1. **Larotrektnib** _____ mg
Ges peroralt
(Morgondos)

Morgondos

2. **Larotrektnib** _____ mg
Ges peroralt
(Kvällsdos)

Kvällsdos

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

1. **Larotrektnib** _____ mg
Ges peroralt
(Morgondos)

Morgondos

2. **Larotrektnib** _____ mg
Ges peroralt
(Kvällsdos)

Kvällsdos

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

1. **Larotrektnib** _____ mg
Ges peroralt
(Morgondos)

Morgondos

2. **Larotrektnib** _____ mg
Ges peroralt
(Kvällsdos)

Kvällsdos

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

1. **Larotrekthinib** _____ mg Morgondos
Ges peroralt
(Morgondos)

2. **Larotrekthinib** _____ mg Kvällsdos
Ges peroralt
(Kvällsdos)

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

1. **Larotrekthinib** _____ mg Morgondos
Ges peroralt
(Morgondos)

2. **Larotrekthinib** _____ mg Kvällsdos
Ges peroralt
(Kvällsdos)

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

1. **Larotrekthinib** _____ mg Morgondos
Ges peroralt
(Morgondos)

2. **Larotrekthinib** _____ mg Kvällsdos
Ges peroralt
(Kvällsdos)

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

1. **Larotrekthinib** _____ mg Morgondos
Ges peroralt
(Morgondos)

2. **Larotrekthinib** _____ mg Kvällsdos
Ges peroralt
(Kvällsdos)

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

1. **Larotrekthinib** _____ mg Morgondos
Ges peroralt
(Morgondos)

2. **Larotrekthinib** _____ mg Kvällsdos
Ges peroralt
(Kvällsdos)

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

- | | | | |
|--|-----------|-------|-------|
| 1. Larotreklinib _____ mg
Ges peroralt
(Morgondos) | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. Larotreklinib _____ mg
Ges peroralt
(Kvällsdos) | Kvällsdos | _____ | _____ |

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

- | | | | |
|--|-----------|-------|-------|
| 1. Larotreklinib _____ mg
Ges peroralt
(Morgondos) | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. Larotreklinib _____ mg
Ges peroralt
(Kvällsdos) | Kvällsdos | _____ | _____ |

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

- | | | | |
|--|-----------|-------|-------|
| 1. Larotreklinib _____ mg
Ges peroralt
(Morgondos) | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. Larotreklinib _____ mg
Ges peroralt
(Kvällsdos) | Kvällsdos | _____ | _____ |

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

- | | | | |
|--|-----------|-------|-------|
| 1. Larotreklinib _____ mg
Ges peroralt
(Morgondos) | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. Larotreklinib _____ mg
Ges peroralt
(Kvällsdos) | Kvällsdos | _____ | _____ |

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

- | | | | |
|--|-----------|-------|-------|
| 1. Larotreklinib _____ mg
Ges peroralt
(Morgondos) | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. Larotreklinib _____ mg
Ges peroralt
(Kvällsdos) | Kvällsdos | _____ | _____ |

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

- | | | | |
|---|-----------|-------|-------|
| 1. Larotrekthinib _____ mg
Ges peroralt
(Morgondos) | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. Larotrekthinib _____ mg
Ges peroralt
(Kvällsdos) | Kvällsdos | _____ | _____ |

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

- | | | | |
|---|-----------|-------|-------|
| 1. Larotrekthinib _____ mg
Ges peroralt
(Morgondos) | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. Larotrekthinib _____ mg
Ges peroralt
(Kvällsdos) | Kvällsdos | _____ | _____ |

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

- | | | | |
|---|-----------|-------|-------|
| 1. Larotrekthinib _____ mg
Ges peroralt
(Morgondos) | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. Larotrekthinib _____ mg
Ges peroralt
(Kvällsdos) | Kvällsdos | _____ | _____ |

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

- | | | | |
|---|-----------|-------|-------|
| 1. Larotrekthinib _____ mg
Ges peroralt
(Morgondos) | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. Larotrekthinib _____ mg
Ges peroralt
(Kvällsdos) | Kvällsdos | _____ | _____ |

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

- | | | | |
|---|-----------|-------|-------|
| 1. Larotrekthinib _____ mg
Ges peroralt
(Morgondos) | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. Larotrekthinib _____ mg
Ges peroralt
(Kvällsdos) | Kvällsdos | _____ | _____ |

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

1. Larotrekthinib _____ **mg**
Ges peroralt
(Morgondos)

Morgondos

2. Larotrekthinib _____ **mg**
Ges peroralt
(Kvällsdos)

Kvällsdos

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

1. Larotrekthinib _____ **mg**
Ges peroralt
(Morgondos)

Morgondos

2. Larotrekthinib _____ **mg**
Ges peroralt
(Kvällsdos)

Kvällsdos
