

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 - Sarkom

Behandlingsavsikt: Palliativ

**Regorafenib**

C16.9

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	
Regorafenib Peroral tablett 160 mg	x1	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 29
Regorafenib Peroral tablett 160 mg								

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

**Villkor och kontroller för administration**

Kontakt med sjuksköterska för biverkningskontroll, främst hand-fotsyndrom och uttalad allmänpåverkan. Första kurerna en gång/vecka därefter enligt individuell bedömning.

Tabletterna tas vid samma tidpunkt varje dag efter en lättare måltid, förslagsvis frukost.

Missad dos tas under samma dag, men INTE två doser samma dag för att kompensera missad dos.

**Anvisningar för ordination**

På grund av uttalad toxicitet bör startdosen vara lägre än 160 mg.

Kontroll av blod- och elektrolytstatus med kreatinin. Blodtryck en gång/vecka under första kuren därefter en gång/månad.

Leverstatus med ALAT, ASAT och bilirubin kontrolleras varannan vecka de första 2 månaderna. Därefter varje månad utifrån kliniskt behov.

Kontroll av hand-fotsyndrom.

Behandlingen med Regorafenib avbryts tillfälligt inför större kirurgiska ingrepp.

**Dosreduktion rekommendation***Hand-fotsyndrom*

Vid grad 2 eller 3-tox minska dosen till 120 mg och sätt in understödande behandling, se FASS.

Ytterligare dossänkning till 80 mg kan ske vid fortsatt toxicitet.

*Leverpåverkan, ALAT och /eller ASAT*

Mindre än eller lika med 5 gånger övre normalgränser (ULN) - kontrollera leverfunktionen varje vecka tills nivåerna återgår till < 3 gånger ULN.

Mer än 5 gånger ULN - ≤ 20 gånger ULN - avbryt behandlingen, kontrollera leverfunktionen varje vecka tills nivåerna återgår till < 3 gånger ULN. Om nyttan överväger risken för levertoxicitet, återinsätt Regorafenib i dosen 120 mg.

Kontrollera varje vecka i minst 4 veckor, se FASS.

<b>DAG 1</b>	Datum_____	Beställs till kl_____	Avvakta ja nej	<b>Inf. tid</b>	<b>Klockan</b>	<b>Ssk. sign</b>	<b>Läk. sign</b>
<b>Regorafenib</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt						_____	_____
<b>DAG 2</b>	Datum_____	Beställs till kl_____	Avvakta ja nej	<b>Inf. tid</b>	<b>Klockan</b>	<b>Ssk. sign</b>	<b>Läk. sign</b>
<b>Regorafenib</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt						_____	_____
<b>DAG 3</b>	Datum_____	Beställs till kl_____	Avvakta ja nej	<b>Inf. tid</b>	<b>Klockan</b>	<b>Ssk. sign</b>	<b>Läk. sign</b>
<b>Regorafenib</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt						_____	_____
<b>DAG 4</b>	Datum_____	Beställs till kl_____	Avvakta ja nej	<b>Inf. tid</b>	<b>Klockan</b>	<b>Ssk. sign</b>	<b>Läk. sign</b>
<b>Regorafenib</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt						_____	_____
<b>DAG 5</b>	Datum_____	Beställs till kl_____	Avvakta ja nej	<b>Inf. tid</b>	<b>Klockan</b>	<b>Ssk. sign</b>	<b>Läk. sign</b>
<b>Regorafenib</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt						_____	_____
<b>DAG 6</b>	Datum_____	Beställs till kl_____	Avvakta ja nej	<b>Inf. tid</b>	<b>Klockan</b>	<b>Ssk. sign</b>	<b>Läk. sign</b>
<b>Regorafenib</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt						_____	_____
<b>DAG 7</b>	Datum_____	Beställs till kl_____	Avvakta ja nej	<b>Inf. tid</b>	<b>Klockan</b>	<b>Ssk. sign</b>	<b>Läk. sign</b>
<b>Regorafenib</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt						_____	_____
<b>DAG 8</b>	Datum_____	Beställs till kl_____	Avvakta ja nej	<b>Inf. tid</b>	<b>Klockan</b>	<b>Ssk. sign</b>	<b>Läk. sign</b>
<b>Regorafenib</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt						_____	_____
<b>DAG 9</b>	Datum_____	Beställs till kl_____	Avvakta ja nej	<b>Inf. tid</b>	<b>Klockan</b>	<b>Ssk. sign</b>	<b>Läk. sign</b>
<b>Regorafenib</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt						_____	_____
<b>DAG 10</b>	Datum_____	Beställs till kl_____	Avvakta ja nej	<b>Inf. tid</b>	<b>Klockan</b>	<b>Ssk. sign</b>	<b>Läk. sign</b>
<b>Regorafenib</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt						_____	_____
<b>DAG 11</b>	Datum_____	Beställs till kl_____	Avvakta ja nej	<b>Inf. tid</b>	<b>Klockan</b>	<b>Ssk. sign</b>	<b>Läk. sign</b>
<b>Regorafenib</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt						_____	_____

<b>DAG 12</b>	Datum_____	Beställs till kl_____	Avvakta ja nej	<b>Inf. tid</b>	<b>Klockan</b>	<b>Ssk. sign</b>	<b>Läk. sign</b>
Regorafenib _____ mg Ges peroralt						_____	_____
<b>DAG 13</b>	Datum_____	Beställs till kl_____	Avvakta ja nej	<b>Inf. tid</b>	<b>Klockan</b>	<b>Ssk. sign</b>	<b>Läk. sign</b>
Regorafenib _____ mg Ges peroralt						_____	_____
<b>DAG 14</b>	Datum_____	Beställs till kl_____	Avvakta ja nej	<b>Inf. tid</b>	<b>Klockan</b>	<b>Ssk. sign</b>	<b>Läk. sign</b>
Regorafenib _____ mg Ges peroralt						_____	_____
<b>DAG 15</b>	Datum_____	Beställs till kl_____	Avvakta ja nej	<b>Inf. tid</b>	<b>Klockan</b>	<b>Ssk. sign</b>	<b>Läk. sign</b>
Regorafenib _____ mg Ges peroralt						_____	_____
<b>DAG 16</b>	Datum_____	Beställs till kl_____	Avvakta ja nej	<b>Inf. tid</b>	<b>Klockan</b>	<b>Ssk. sign</b>	<b>Läk. sign</b>
Regorafenib _____ mg Ges peroralt						_____	_____
<b>DAG 17</b>	Datum_____	Beställs till kl_____	Avvakta ja nej	<b>Inf. tid</b>	<b>Klockan</b>	<b>Ssk. sign</b>	<b>Läk. sign</b>
Regorafenib _____ mg Ges peroralt						_____	_____
<b>DAG 18</b>	Datum_____	Beställs till kl_____	Avvakta ja nej	<b>Inf. tid</b>	<b>Klockan</b>	<b>Ssk. sign</b>	<b>Läk. sign</b>
Regorafenib _____ mg Ges peroralt						_____	_____
<b>DAG 19</b>	Datum_____	Beställs till kl_____	Avvakta ja nej	<b>Inf. tid</b>	<b>Klockan</b>	<b>Ssk. sign</b>	<b>Läk. sign</b>
Regorafenib _____ mg Ges peroralt						_____	_____
<b>DAG 20</b>	Datum_____	Beställs till kl_____	Avvakta ja nej	<b>Inf. tid</b>	<b>Klockan</b>	<b>Ssk. sign</b>	<b>Läk. sign</b>
Regorafenib _____ mg Ges peroralt						_____	_____
<b>DAG 21</b>	Datum_____	Beställs till kl_____	Avvakta ja nej	<b>Inf. tid</b>	<b>Klockan</b>	<b>Ssk. sign</b>	<b>Läk. sign</b>
Regorafenib _____ mg Ges peroralt						_____	_____