

**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 - Äggstockscancer

RegimID: NRB-2721

**Olaparib kapsel**

Diagnoskod: C56

## Ordination/Administrering

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

Medelemetogen.

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

**Villkor och kontroller för administration**

Grapefruktjuice och Johannesört ska undvikas.

Glömd dos: Nästa dos tas vid vanlig tidpunkt.

Olaparib Peroral kapsel

Dosering i förhållande till måltid: Tas tidigast en timme efter måltid

**Anvisningar för ordination**

Inför kur 1: Kontroll av blodstatus inklusive neutrofila, lever- och elektrolytstatus och kreatinin. För behandlingsstart neutrofila &gt; 1.5, TPK &gt; 100, Hb ≥ 80.

Inför varje kur: Blodstatus inklusive neutrofila, leverstatus, kreatinin.

Kontroll av illamåendebesvär.

Interaktionsbenägen substans via CYP3A systemet bland annat, var god se FASS. Försiktighet med statiner rekommenderas.

**Dosjustering rekommendation***Hematologisk toxicitet*

Hb &lt; 80: Gör behandlingsuppehåll, återinsätt halverad dos när Hb &gt; 100.

*Gastrointestinal toxicitet*

Vid uttalat illamående: Behandlingsuppehåll till symtomfrihet, därefter återinsättande av preparatet i oförändrad dosering. Metoklopramid (Primperan) som symtomatisk behandling.

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

- |  |           |       |       |       |
|--|-----------|-------|-------|-------|
| 1. <b>Olaparib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ | _____ |
| 2. <b>Olaparib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ | _____ |

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

- |  |           |       |       |       |
|--|-----------|-------|-------|-------|
| 1. <b>Olaparib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ | _____ |
| 2. <b>Olaparib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ | _____ |

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

- |  |           |       |       |       |
|--|-----------|-------|-------|-------|
| 1. <b>Olaparib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ | _____ |
| 2. <b>Olaparib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ | _____ |

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

- |  |           |       |       |       |
|--|-----------|-------|-------|-------|
| 1. <b>Olaparib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ | _____ |
| 2. <b>Olaparib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ | _____ |

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

- |  |           |       |       |       |
|--|-----------|-------|-------|-------|
| 1. <b>Olaparib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ | _____ |
| 2. <b>Olaparib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ | _____ |

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

- |  |           |       |       |       |
|--|-----------|-------|-------|-------|
| 1. <b>Olaparib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ | _____ |
| 2. <b>Olaparib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ | _____ |

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

- |  |           |       |       |       |
|--|-----------|-------|-------|-------|
| 1. <b>Olaparib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ | _____ |
| 2. <b>Olaparib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ | _____ |

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

- |  |           |       |       |       |
|--|-----------|-------|-------|-------|
| 1. <b>Olaparib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ | _____ |
| 2. <b>Olaparib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ | _____ |

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

- |  |           |       |       |       |
|--|-----------|-------|-------|-------|
| 1. <b>Olaparib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ | _____ |
| 2. <b>Olaparib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ | _____ |

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

- |  |           |       |       |       |
|--|-----------|-------|-------|-------|
| 1. <b>Olaparib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ | _____ |
| 2. <b>Olaparib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ | _____ |

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

- |  |           |       |       |       |
|--|-----------|-------|-------|-------|
| 1. <b>Olaparib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ | _____ |
| 2. <b>Olaparib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ | _____ |

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

- |  |           |       |       |       |
|--|-----------|-------|-------|-------|
| 1. <b>Olaparib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ | _____ |
| 2. <b>Olaparib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ | _____ |

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

- |  |           |       |       |       |
|--|-----------|-------|-------|-------|
| 1. <b>Olaparib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ | _____ |
| 2. <b>Olaparib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ | _____ |

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

- |  |           |       |       |       |
|--|-----------|-------|-------|-------|
| 1. <b>Olaparib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ | _____ |
| 2. <b>Olaparib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ | _____ |

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

- |  |           |       |       |       |
|--|-----------|-------|-------|-------|
| 1. <b>Olaparib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ | _____ |
| 2. <b>Olaparib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ | _____ |

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

- |  |           |       |       |       |
|--|-----------|-------|-------|-------|
| 1. <b>Olaparib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ | _____ |
| 2. <b>Olaparib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ | _____ |

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

- |  |           |       |       |       |
|--|-----------|-------|-------|-------|
| 1. <b>Olaparib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ | _____ |
| 2. <b>Olaparib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ | _____ |

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

- |  |           |       |       |       |
|--|-----------|-------|-------|-------|
| 1. <b>Olaparib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ | _____ |
| 2. <b>Olaparib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ | _____ |

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

- |  |           |       |       |       |
|--|-----------|-------|-------|-------|
| 1. <b>Olaparib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ | _____ |
| 2. <b>Olaparib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ | _____ |

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

- |  |           |       |       |       |
|--|-----------|-------|-------|-------|
| 1. <b>Olaparib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ | _____ |
| 2. <b>Olaparib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ | _____ |

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

- |  |           |       |       |       |
|--|-----------|-------|-------|-------|
| 1. <b>Olaparib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ | _____ |
| 2. <b>Olaparib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ | _____ |

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

- |  |           |       |       |       |
|--|-----------|-------|-------|-------|
| 1. <b>Olaparib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ | _____ |
| 2. <b>Olaparib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ | _____ |

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

- |  |           |       |       |       |
|--|-----------|-------|-------|-------|
| 1. <b>Olaparib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ | _____ |
| 2. <b>Olaparib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ | _____ |

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

- |  |           |       |       |       |
|--|-----------|-------|-------|-------|
| 1. <b>Olaparib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ | _____ |
| 2. <b>Olaparib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ | _____ |

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

- |  |           |       |       |       |
|--|-----------|-------|-------|-------|
| 1. <b>Olaparib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ | _____ |
| 2. <b>Olaparib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ | _____ |

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

- |  |           |       |       |       |
|--|-----------|-------|-------|-------|
| 1. <b>Olaparib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ | _____ |
| 2. <b>Olaparib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ | _____ |

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

- |  |           |       |       |       |
|--|-----------|-------|-------|-------|
| 1. <b>Olaparib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ | _____ |
| 2. <b>Olaparib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ | _____ |

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

- |  |           |       |       |       |
|--|-----------|-------|-------|-------|
| 1. <b>Olaparib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ | _____ |
| 2. <b>Olaparib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ | _____ |