

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

RegimID: NRB-7992

**Trastuzumab-Kapecitabin-Tukatinib (underhållsdos)****Kur 2 osv.**

Diagnoskod: C50

Kurintervall: 21 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	Ny kur dag 22
Trastuzumab Intravenös infusion 6 mg/kg (kroppsvikt)	x1																					
Kapecitabin Peroral tablett 1000 mg/m <sup>2</sup> (kroppsyta)	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2								
Tukatinib Peroral tablett 300 mg (standarddos)	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2	x2

Lågemetogen.

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

**Villkor och kontroller för administration**

Trastuzumab: Ökad beredskap för anafylaktisk reaktion.

Vid tidigare överkänslighetsreaktion ge premedicinering med T. Paracetamol 1 gram samt T. Cetirizin 10 mg 1-3 timmar före Trastuzumab.

Kapecitabin och Tukatinib: Kontroll av hand-fotsyndrom och GI-biverkningar efter 1-2 veckor (medeltid för start av diarré, 12 dagar), därefter enligt individuell bedömning.

Vid missad dos av Kapecitabin eller Tukatinib tas nästa dos enligt ordination, dvs ingen extra dos ska tas.

Kapecitabin Peroral tablett

Dosering i förhållande till måltid: Tas inom en halv timme efter måltid

Tukatinib Peroral tablett

Dosering i förhållande till måltid: Tas med eller utan mat vid ungefär samma tidpunkt varje dag

**Anvisningar för ordination**

Blodstatus: neutrofila, TPK, Hb

Leverstatus: ALAT, ASAT, bilirubin

Regelbunden monitorering av vänsterkammarfunktion (1 ggr/år palliativt).

Diarré är en vanlig biverkan- anvisningar och recept på Loperamid vid start.

**Dosjustering rekommendation**

Vid biverkningar görs uppehåll och/eller dosminskning:

Kapцитabin: Dosminskning görs genom stegvis minskning -75%- 50% av fulldos. Se tabell 3 i FASS - länk nedan.

Tukatinib: Dosminskning görs i tre steg: - 250mg X 2; - 200mg X 2; - 150 mg X 2. Se tabell 3 i FASS - länk nedan.

Tukatinib sätts ut om patienten inte kan tolerera dosen 150 mg X 2

Trastuzumab: Dosreduceras inte. Uppehåll görs vid toxicitet. Om tid sedan föregående behandling > 4 veckor, ges ny laddningsdos. Dosering med 2 mg/kg intravenöst per vecka kan ges för att komma i takt efter uppehåll.

<https://www.fass.se/LIF/product?userType=0&nplld=20010202000047#dosage>

<https://www.fass.se/LIF/product?userType=0&nplld=20200113000025#dosage>

**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**

<b>1. Kapцитabin</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt	Morgondos		_____	_____
<b>2. Tukatinib</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt	Morgondos		_____	_____
<b>3.</b> 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml <i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i>			_____	.....
<b>4.</b> Tablett/Injektion Antiemetika <i>(Ej rutinmässigt p.g.a. minimal emetogen effekt av ingående läkemedel.)</i> _____ _____			_____	.....
<b>5. Trastuzumab</b> _____ <b>mg</b> i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 30 min.		30 min.	_____	_____
<b>6. Kapцитabin</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt	Kvällsdos		_____	_____
<b>7. Tukatinib</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt	Kvällsdos		_____	_____

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

<b>1. Kapцитabin</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt	Morgondos		_____	_____
<b>2. Tukatinib</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt	Morgondos		_____	_____
<b>3. Kapцитabin</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt	Kvällsdos		_____	_____
<b>4. Tukatinib</b> _____ <b>mg</b> Ges peroralt	Kvällsdos		_____	_____

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

- |   |           |       |       |
|---|-----------|-------|-------|
| 1. <b>Kapecitabin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Tukatinib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt   | Morgondos | _____ | _____ |
| 3. <b>Kapecitabin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ |
| 4. <b>Tukatinib</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>Kapecitabin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Tukatinib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt   | Morgondos | _____ | _____ |
| 3. <b>Kapecitabin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ |
| 4. <b>Tukatinib</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>Kapecitabin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Tukatinib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt   | Morgondos | _____ | _____ |
| 3. <b>Kapecitabin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ |
| 4. <b>Tukatinib</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>Kapecitabin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Tukatinib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt   | Morgondos | _____ | _____ |
| 3. <b>Kapecitabin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ |
| 4. <b>Tukatinib</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>Kapecitabin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Tukatinib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt   | Morgondos | _____ | _____ |
| 3. <b>Kapecitabin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ |
| 4. <b>Tukatinib</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>Kapecitabin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Tukatinib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt   | Morgondos | _____ | _____ |
| 3. <b>Kapecitabin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ |
| 4. <b>Tukatinib</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>Kapecitabin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Tukatinib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt   | Morgondos | _____ | _____ |
| 3. <b>Kapecitabin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ |
| 4. <b>Tukatinib</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>Kapecitabin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Tukatinib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt   | Morgondos | _____ | _____ |
| 3. <b>Kapecitabin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ |
| 4. <b>Tukatinib</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>Kapecitabin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Tukatinib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt   | Morgondos | _____ | _____ |
| 3. <b>Kapecitabin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ |
| 4. <b>Tukatinib</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>Kapecitabin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Tukatinib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt   | Morgondos | _____ | _____ |
| 3. <b>Kapecitabin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ |
| 4. <b>Tukatinib</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>Kapecitabin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Tukatinib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt   | Morgondos | _____ | _____ |
| 3. <b>Kapecitabin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ |
| 4. <b>Tukatinib</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>Kapecitabin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Tukatinib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt   | Morgondos | _____ | _____ |
| 3. <b>Kapecitabin</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ |
| 4. <b>Tukatinib</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>Tukatinib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Tukatinib</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>Tukatinib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Tukatinib</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>Tukatinib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Tukatinib</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>Tukatinib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Tukatinib</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>Tukatinib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Tukatinib</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>Tukatinib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Tukatinib</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>Tukatinib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Morgondos | _____ | _____ |
| 2. <b>Tukatinib</b> _____ <b>mg</b><br>Ges peroralt | Kvällsdos | _____ | _____ |