SSG XXI Patientdagbok

Studietitel: Pazopanib vid avancerad gastrointestinal stromatumör refraktär mot imatinib och sunitinib

Läkemedlets nummer: Pazopanib (Votrient)
Studienummer/SSG-nummer: XXI
Prövare:
Prövarens adress:
Sponsor/Supporter, Namn, adress: Skandinaviska Sarkomgruppen (SSG), Regionalt cancercentrum syd (RCC), Scheelevägen 2, 223 81 S-Lund

_____

Patientens namn **Studienummer**

Börja ta Pazopanib 800 mg (två tabletter) den: _____/_____/_____

Instruktioner:

- Tag dina pazopanib-tabletter varje dag såsom din studieläkare anvisat
- Dosen pazopanib du kommer att ta är 800 mg varje dag, dvs två tabletter à 400 mg (tillsammans vid ett tillfälle), om inte din studieläkare har instruerat dig om minskad dos vilket kan inträffa om du har fått vissa biverkningar.
- **Pazopanib-tabletterna skall tas minst en timme innan <u>eller</u> minst två timmar efter en måltid.**
- Pazopanib-tabletterna skall sväljas hela och får ej krossas eller delas, de får ej intas tillsammans med grapefruktjuice.
- Du skall ta pazopanib-tabletterna vid ungefär samma tidpunkt varje dag. Om du missar en dos, skall du ta den dosen så snart som möjligt, men inte mindre än 12 timmar före nästa dos bör tas. Om nästa dos bör tas inom mindre än 12 timmar, skall du hoppa över den missade dosen och ta nästa dos som planerat. Om du skulle kräkas efter att ha tagit en dos av pazopanib-tabletterna ska du vänta med att ta nya tabletter till nästa dos är planerad att intas.
- **Tag dina Pazopanib-tabletter EFTER blodprovstagningarna är utförda de dagar då du har undersökningar inplanerade på sjukhuset.**
- Du har fått denna studie-dagbok för att kunna fylla i din studie-medicinering varje dag. Var snäll och skriv ner antalet tabletter samt datum och tidpunkt för när du tog tabletterna. Notera om du missat en dos i kolumnen avsedd för detta
- **Det är mycket viktigt att du tar med dig tablett-burken, inkluderande eventuellt oanvända tabletter, samt detta dagboksblad vid ditt nästa besök.**

Datum Anteckna datumet då du tog dina tabletter	**Tid** Anteckna tidpunkten för när du tog dina tabletter och om det var morgon eller kväll (ta tabletterna vid ungefär samma tidpunkt varje dag)	**Dos** Anteckna dosen, eller antalet tabletter du tog	**Missade doser** Anteckna här om du missat dosen någon dag

Datum Anteckna datumet då du tog dina tabletter	**Tid** Anteckna tidpunkten för när du tog dina tabletter och om det var morgon eller kväll (ta tabletterna vid ungefär samma tidpunkt varje dag)	**Dos** Anteckna dosen, eller antalet tabletter du tog	**Missade doser** Anteckna här om du missat dosen någon dag

Datum Anteckna datumet då du tog dina tabletter	**Tid** Anteckna tidpunkten för när du tog dina tabletter och om det var morgon eller kväll (ta tabletterna vid ungefär samma tidpunkt varje dag)	**Dos** Anteckna dosen, eller antalet tabletter du tog	**Missade doser** Anteckna här om du missat dosen någon dag