

# HVORDAN BRUKE OPPFØLGNINGSKORTET FOR FARYDAK®

Legen har forskrevet legemidlet Farydak® (panobinostat) til behandling av tilbakefall ved myelomatose. Dette er et legemiddel som brukes i kombinasjon med legemidlene bortezomib (Velcade®), som gis ved injeksjon, og tablettene deksametason. Legemidlene gis på ulike dager, og det er derfor viktig at du har en oversikt over behandlingen.

**Bruk dette oppfølgingskortet hver dag for å holde oversikt over hvilke legemidler du skal ta**

- 1** Bli kjent med oppfølgingskortet. Hver linje på oppfølgingskortet forteller deg hvilke legemidler du skal ha den dagen. Du får et nytt oppfølgingskort etter hver behandlingssyklus, som varer i 3 uker.
- 2** Avtal startdato for behandling og dosestyrke for Farydak® med legen din. For å hjelpe deg å huske når du skal ta eller om du har tatt ditt legemiddel skal helsepersonell skrive ned startdato på dette kortet. Deretter skal du fylle ut feltene med ukedag eller dato. Fyll ut alle feltene for alle 3 ukene i behandlingssyklusen. Farydak® har 3 ulike dosestyrker, 10 mg, 15 mg og 20 mg. Legen eller sykepleieren skal avmerke på dette kortet hvilken styrke med Farydak® du har fått forskrevet.
- 3** Ta legemidlet som forskrevet. Etter at du har tatt legemidlet krysser du av i boksen slik at du husker at du har tatt det. Ta alle doser i samsvar med ditt oppfølgingskort. Ikke kryss av hvis du glemmer å ta en dose, og IKKE ta dobbelt dose neste dag. Hvis du ved et uhell likevel tar dobbel dose, noter dette på kortet.
- 4** Ta med dette oppfølgingskortet ved alle sykehusbesøk. Legen skal kontrollere oppfølgingskortet og hvis nødvendig revurdere hvordan du tar legemidlet. Det er viktig at du følger legens anvisinger for behandling.

For mer informasjon se pakningsvedlegget til Farydak.

**Vennligst følg legens instruksjoner for hvordan du skal ta Farydak® sammen med bortezomib og deksametason.**



**Secura Bio Limited**  
32 Molesworth Street, Dublin 2, Irland

0043\_FAR\_NPM\_11/20

I Europa er det Janssen-Cilag International som har markedsføringstillatelse for Velcade® (bortezomib).

## SYKLUS 9-16 (BORTEZOMIB EN GANG UKENTLIG)

Startdato: \_\_\_\_\_ Forskrevet dose FARYDAK® (panobinostat):  10mg  15mg  20mg

Uke 1		
Dag i syklus	Ukedag eller dato (dd/mm)	Kryss av for inntatt legemiddel
Dag 1		<b>F</b> + <b>D</b> + <b>B</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Dag 2		<b>D</b> <input type="checkbox"/>
Dag 3		<b>F</b> <input type="checkbox"/>
Dag 4		Ingen legemidler <input type="checkbox"/>
Dag 5		<b>F</b> <input type="checkbox"/>
Dag 6		Ingen legemidler <input type="checkbox"/>
Dag 7		Ingen legemidler <input type="checkbox"/>

Uke 2		
Dag i syklus	Ukedag eller dato (dd/mm)	Kryss av for inntatt legemiddel
Dag 1		<b>F</b> + <b>D</b> + <b>B</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Dag 2		<b>D</b> <input type="checkbox"/>
Dag 3		<b>F</b> <input type="checkbox"/>
Dag 4		Ingen legemidler <input type="checkbox"/>
Dag 5		<b>F</b> <input type="checkbox"/>
Dag 6		Ingen legemidler <input type="checkbox"/>
Dag 7		Ingen legemidler <input type="checkbox"/>

Uke 3 (Pause)		
Dag i syklus	Ukedag eller dato (dd/mm)	Kryss av for inntatt legemiddel
Dag 1		Ingen legemidler <input type="checkbox"/>
Dag 2		Ingen legemidler <input type="checkbox"/>
Dag 3		Ingen legemidler <input type="checkbox"/>
Dag 4		Ingen legemidler <input type="checkbox"/>
Dag 5		Ingen legemidler <input type="checkbox"/>
Dag 6		Ingen legemidler <input type="checkbox"/>
Dag 7		Ingen legemidler <input type="checkbox"/>

Dette er anbefalt dosering for FARYDAK®. Følg alltid legens instruksjoner nøye.

**F** Farydak®   **D** deksametason   **B** bortezomib (Velcade®)

IKKE ta noen av disse legemidlene på dager som er merket "Ingen legemidler".