



Din BAVENCIO® (avelumab) med axitinib

Behandlings- dagbok

Till dig som förskrivits BAVENCIO (avelumab)
med axitinib





Dela med dig av dina tankar under behandlingen

Denna behandlingsdagbok är avsedd att hjälpa dig och ditt vårdteam under din behandling med BAVENCIO® (avelumab) och axitinib. Använd denna dagbok för att skriva anteckningar om hur du mår, notera eventuella råd du får från din vårdgivare och hålla ordning på dina behandlingsdatum.

Så tidigt som under din första behandlingsvecka är det viktigt att du regelbundet för en dagbok som du kan dela med ditt vårdteam.

Ju bättre informerade de är, desto bättre kan de behandla dig.

Att hålla reda på din behandling

Patientdagbok

Innan behandlingen påbörjas kan du eller dina närstående ha frågor eller vara oroliga över vad du kan förvänta dig av behandlingen. Kom ihåg att regelbundet kontakta din vårdgivare om det är något du inte är säker på.

Här är några vanliga frågor du kanske vill ställa till din vårdgivare innan behandlingen påbörjas.

- Hur vet jag om min behandling fungerar?
- Varför behöver jag båda läkemedlen?
- Vad kan jag förvänta mig under de första 2 behandlingsveckorna?
- Är det något jag bör göra före behandlingen?
- Vad ska jag ta med mig under min infusion?



Behandlingskalender

Använd kalendrarna på följande sidor för att hålla reda på dina behandlingsdatum.

Kom ihåg att du fortfarande behöver hålla reda på behandlingsdatumen även efter att du fyllt i dessa kalendrar. Använd en annan kalender eller en planeringshjälp för att fortsätta att hålla reda på dem.

Exempel: Måndag Tisdag Onsdag Torsdag

Vecka 1 DATUM	2020-06-01	2020-06-02	2020-06-03	2020-06-04
BAVENCIO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
axitinib	FM <input checked="" type="checkbox"/> EM <input checked="" type="checkbox"/>	FM <input checked="" type="checkbox"/> EM <input checked="" type="checkbox"/>	FM <input checked="" type="checkbox"/> EM <input checked="" type="checkbox"/>	FM <input checked="" type="checkbox"/> EM <input checked="" type="checkbox"/>
Vecka 2 DATUM	2020-06-08	2020-06-09	2020-06-10	2020-06-11
BAVENCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
axitinib	FM <input checked="" type="checkbox"/> EM <input checked="" type="checkbox"/>	FM <input checked="" type="checkbox"/> EM <input checked="" type="checkbox"/>	FM <input checked="" type="checkbox"/> EM <input checked="" type="checkbox"/>	FM <input checked="" type="checkbox"/> EM <input checked="" type="checkbox"/>

Steg 1: Skriv ned dagen för din första infusion av BAVENCIO® (avelumab) i behandlingskalendern. Två veckor från detta datum markerar du ditt nästa behandlingsdatum med BAVENCIO i kalender.

Steg 2: När du har antecknat den första dagen av din BAVENCIO-behandling ska du markera varje dag som du tar axitinib under de följande 2 veckorna.

Steg 3: Axitinib måste tas 2 gånger per dag. Kryssa i rutan FM varje morgon när du tar din axitinib och rutan EM varje kväll när du tar din axitinib.

VIKTIGA SAKER ATT KOMMA IHÅG:

Om du missar en avtalad tid för att få BAVENCIO ska du snarast möjligt ringa din vårdgivare för att boka om.

Om du kräks eller missar en dos av axitinib ska du ta nästa dos vid din vanliga tid. Ta inte 2 doser på samma gång.

	Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag
Vecka 1 DATUM							
BAVENCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
axitinib	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>
Vecka 2 DATUM							
BAVENCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
axitinib	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>
Vecka 3 DATUM							
BAVENCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
axitinib	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>
Vecka 4 DATUM							
BAVENCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
axitinib	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>

	Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag
Vecka 1 DATUM							
BAVENCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
axitinib	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>
Vecka 2 DATUM							
BAVENCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
axitinib	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>
Vecka 3 DATUM							
BAVENCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
axitinib	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>
Vecka 4 DATUM							
BAVENCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
axitinib	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>

Behandlingskalender

	Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag
Vecka 1 DATUM							
BAVENCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
axitinib	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>
Vecka 2 DATUM							
BAVENCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
axitinib	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>
Vecka 3 DATUM							
BAVENCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
axitinib	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>
Vecka 4 DATUM							
BAVENCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
axitinib	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>

	Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag
Vecka 1 DATUM							
BAVENCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
axitinib	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>
Vecka 2 DATUM							
BAVENCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
axitinib	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>
Vecka 3 DATUM							
BAVENCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
axitinib	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>
Vecka 4 DATUM							
BAVENCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
axitinib	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>

Kom ihåg att du fortfarande behöver hålla reda på behandlingsdatumen även efter att du fyllt i dessa kalendrar. Använd en annan kalender eller en planeringshjälp för att fortsätta att hålla reda på dem.

	Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag
Vecka 1 DATUM							
BAVENCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
axitinib	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>
Vecka 2 DATUM							
BAVENCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
axitinib	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>
Vecka 3 DATUM							
BAVENCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
axitinib	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>
Vecka 4 DATUM							
BAVENCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
axitinib	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>

	Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag
Vecka 1 DATUM							
BAVENCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
axitinib	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>
Vecka 2 DATUM							
BAVENCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
axitinib	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>
Vecka 3 DATUM							
BAVENCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
axitinib	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>
Vecka 4 DATUM							
BAVENCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
axitinib	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>

Behandlingskalender

	Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag
Vecka 1 DATUM							
BAVENCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
axitinib	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>
Vecka 2 DATUM							
BAVENCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
axitinib	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>
Vecka 3 DATUM							
BAVENCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
axitinib	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>
Vecka 4 DATUM							
BAVENCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
axitinib	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>

	Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag
Vecka 1 DATUM							
BAVENCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
axitinib	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>
Vecka 2 DATUM							
BAVENCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
axitinib	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>
Vecka 3 DATUM							
BAVENCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
axitinib	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>
Vecka 4 DATUM							
BAVENCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
axitinib	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>

Kom ihåg att du fortfarande behöver hålla reda på behandlingsdatumen även efter att du fyllt i dessa kalendrar. Använd en annan kalender eller en planeringshjälp för att fortsätta att hålla reda på dem.

	Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag
Vecka 1 DATUM							
BAVENCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
axitinib	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>
Vecka 2 DATUM							
BAVENCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
axitinib	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>
Vecka 3 DATUM							
BAVENCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
axitinib	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>
Vecka 4 DATUM							
BAVENCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
axitinib	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>

	Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag
Vecka 1 DATUM							
BAVENCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
axitinib	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>
Vecka 2 DATUM							
BAVENCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
axitinib	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>
Vecka 3 DATUM							
BAVENCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
axitinib	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>
Vecka 4 DATUM							
BAVENCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
axitinib	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>

Behandlingskalender

	Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag
Vecka 1 DATUM							
BAVENCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
axitinib	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>
Vecka 2 DATUM							
BAVENCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
axitinib	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>
Vecka 3 DATUM							
BAVENCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
axitinib	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>
Vecka 4 DATUM							
BAVENCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
axitinib	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>

	Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag
Vecka 1 DATUM							
BAVENCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
axitinib	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>
Vecka 2 DATUM							
BAVENCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
axitinib	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>
Vecka 3 DATUM							
BAVENCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
axitinib	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>
Vecka 4 DATUM							
BAVENCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
axitinib	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>

Kom ihåg att du fortfarande behöver hålla reda på behandlingsdatumen även efter att du fyllt i dessa kalendrar. Använd en annan kalender eller en planeringshjälp för att fortsätta att hålla reda på dem.

	Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag
Vecka 1 DATUM							
BAVENCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
axitinib	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>
Vecka 2 DATUM							
BAVENCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
axitinib	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>
Vecka 3 DATUM							
BAVENCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
axitinib	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>
Vecka 4 DATUM							
BAVENCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
axitinib	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>

	Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag
Vecka 1 DATUM							
BAVENCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
axitinib	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>
Vecka 2 DATUM							
BAVENCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
axitinib	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>
Vecka 3 DATUM							
BAVENCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
axitinib	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>
Vecka 4 DATUM							
BAVENCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
axitinib	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>	FM <input type="checkbox"/> EM <input type="checkbox"/>

Hur mår du?

























Använd tabellerna på följande sidor för att notera hur du mår under behandlingen. Denna information kommer att hjälpa till att hålla ditt vårdteam så välinformerat som möjligt.

Datum/ behandlings- vecka	När tog du axitinib?	Allmän känsla	Kommentarer
	<input type="checkbox"/> Morgon <input type="checkbox"/> Kväll	  	
	<input type="checkbox"/> Morgon <input type="checkbox"/> Kväll	  	
	<input type="checkbox"/> Morgon <input type="checkbox"/> Kväll	  	
	<input type="checkbox"/> Morgon <input type="checkbox"/> Kväll	  	
	<input type="checkbox"/> Morgon <input type="checkbox"/> Kväll	  	
	<input type="checkbox"/> Morgon <input type="checkbox"/> Kväll	  	
	<input type="checkbox"/> Morgon <input type="checkbox"/> Kväll	  	
















Kom ihåg att du bör hålla reda på eventuella biverkningar så länge du står på behandling. Om du får slut på utrymme i foldern kan du använda ett anteckningsblock eller en dagbok för att fortsätta att följa hur du mår.

Datum/ behandlings- vecka	När tog du axitinib?	Allmän känsla	Kommentarer
	<input type="checkbox"/> Morgon <input type="checkbox"/> Kväll	  	
	<input type="checkbox"/> Morgon <input type="checkbox"/> Kväll	  	
	<input type="checkbox"/> Morgon <input type="checkbox"/> Kväll	  	
	<input type="checkbox"/> Morgon <input type="checkbox"/> Kväll	  	
	<input type="checkbox"/> Morgon <input type="checkbox"/> Kväll	  	
	<input type="checkbox"/> Morgon <input type="checkbox"/> Kväll	  	
	<input type="checkbox"/> Morgon <input type="checkbox"/> Kväll	  	

























Hur mår du?

Datum/ behandlings- vecka	När tog du axitinib?	Allmän känsla	Kommentarer
	<input type="checkbox"/> Morgon <input type="checkbox"/> Kväll	  	
	<input type="checkbox"/> Morgon <input type="checkbox"/> Kväll	  	
	<input type="checkbox"/> Morgon <input type="checkbox"/> Kväll	  	
	<input type="checkbox"/> Morgon <input type="checkbox"/> Kväll	  	
	<input type="checkbox"/> Morgon <input type="checkbox"/> Kväll	  	
	<input type="checkbox"/> Morgon <input type="checkbox"/> Kväll	  	
	<input type="checkbox"/> Morgon <input type="checkbox"/> Kväll	  	
	<input type="checkbox"/> Morgon <input type="checkbox"/> Kväll	  	



















Kom ihåg att du bör hålla reda på eventuella biverkningar så länge du står på behandling. Om du får slut på utrymme i foldern kan du använda ett anteckningsblock eller en dagbok för att fortsätta att följa hur du mår.

Datum/ behandlings- vecka	När tog du axitinib?	Allmän känsla	Kommentarer
	<input type="checkbox"/> Morgon <input type="checkbox"/> Kväll	  	
	<input type="checkbox"/> Morgon <input type="checkbox"/> Kväll	  	
	<input type="checkbox"/> Morgon <input type="checkbox"/> Kväll	  	
	<input type="checkbox"/> Morgon <input type="checkbox"/> Kväll	  	
	<input type="checkbox"/> Morgon <input type="checkbox"/> Kväll	  	
	<input type="checkbox"/> Morgon <input type="checkbox"/> Kväll	  	
	<input type="checkbox"/> Morgon <input type="checkbox"/> Kväll	  	
	<input type="checkbox"/> Morgon <input type="checkbox"/> Kväll	  	

Hur mår du?

Datum/ behandlings- vecka	När tog du axitinib?	Allmän känsla	Kommentarer
	<input type="checkbox"/> Morgon <input type="checkbox"/> Kväll	  	
	<input type="checkbox"/> Morgon <input type="checkbox"/> Kväll	  	
	<input type="checkbox"/> Morgon <input type="checkbox"/> Kväll	  	
	<input type="checkbox"/> Morgon <input type="checkbox"/> Kväll	  	
	<input type="checkbox"/> Morgon <input type="checkbox"/> Kväll	  	
	<input type="checkbox"/> Morgon <input type="checkbox"/> Kväll	  	
	<input type="checkbox"/> Morgon <input type="checkbox"/> Kväll	  	
	<input type="checkbox"/> Morgon <input type="checkbox"/> Kväll	  	

Kom ihåg att du bör hålla reda på eventuella biverkningar så länge du står på behandling. Om du får slut på utrymme i foldern kan du använda ett anteckningsblock eller en dagbok för att fortsätta att följa hur du mår.

Datum/ behandlings- vecka	När tog du axitinib?	Allmän känsla	Kommentarer
	<input type="checkbox"/> Morgon <input type="checkbox"/> Kväll	  	
	<input type="checkbox"/> Morgon <input type="checkbox"/> Kväll	  	
	<input type="checkbox"/> Morgon <input type="checkbox"/> Kväll	  	
	<input type="checkbox"/> Morgon <input type="checkbox"/> Kväll	  	
	<input type="checkbox"/> Morgon <input type="checkbox"/> Kväll	  	
	<input type="checkbox"/> Morgon <input type="checkbox"/> Kväll	  	
	<input type="checkbox"/> Morgon <input type="checkbox"/> Kväll	  	
	<input type="checkbox"/> Morgon <input type="checkbox"/> Kväll	  	

BAVENCIO®▼ (avelumab) 20 mg/ml koncentrat till infusionsvätska, lösning. En injektionsflaska innehåller 10 ml (200 mg) avelumab.

Läs noga igenom bipacksedel innan du börjar använda detta läkemedel.

BAVENCIO används för att behandla följande cancerformer hos vuxna patienter: Merkelcellskarcinom (MCC), en ovanlig form av hudcancer, när den är metastaserad (har spridit sig till andra delar av kroppen). Urotelial cancer (UC), en form av cancer som utgår från urinvägarna, när den är framskriden eller metastaserad (har spridit sig utanför urinblåsan eller till andra delar av kroppen). Bavencio används som underhållsbehandling om tumören inte har vuxit efter så kallad platinabaserad kemoterapi som första behandling. Njurcellscancer (RCC), en form av njurcancer, när den är framskriden (har spridit sig utanför njuren eller till andra delar av kroppen). **Kontrollera med läkare eller sjuksköterska** innan du får Bavencio om: du är allergisk mot avelumab eller något annat innehållsämne i detta läkemedel, du har en autoimmun sjukdom (ett tillstånd då kroppen angriper sina egna celler), du har humant immunbristvirus-(hiv)-infektion eller förvärvat immunbristsyndrom (AIDS), du har eller någonsin har haft en kronisk virusinfektion i levern, inklusive hepatit B (HBV) eller hepatit C (HCV), du får läkemedel för att hämma immunsystemet, du har genomgått en organtransplantation. **Läkemedlet kan orsaka biverkningar.** Notera att i vissa fall kan symtom vara fördröjda och kan uppträda efter din sista dos.

Varningar och försiktighet: Uppsök omedelbart läkarvård om du får någon av dessa symtom: infusionsrelaterade reaktioner, problem på grund av lunginflammation (pneumonit), inflammation i levern (hepatit) eller andra leverproblem, inflammation i tarmarna (kolit), diarré (vattnig, lös eller mjuk avföring), tätare tarmtömningar än vanligt, inflammation i bukspottkörteln (pankreatit), inflammation i hjärtmuskeln (myokardit), problem med hormonproducerande körtlar (sköldkörteln, binjurarna och hypofysen) som kan påverka hur dessa körtlar fungerar, typ 1-diabetes, inklusive ökad surhet i blodet på grund av diabetes (diabetisk ketoacidosis), tecken kan omfatta ökad hunger eller ökad törst, behov av att kissa oftare, viktminskning och trötthetskänsla eller svårigheter att tänka klart, andedräkt med en söt eller fruktig lukt, allmän sjukdomskänsla eller inte må bra, buksmärta samt djupa eller snabba andetag, problem med njurarna, inflammation i musklerna (myosit) eller muskelsvaghet. Om du är gravid eller ammar, tror att du kan vara gravid eller planerar att skaffa barn, rådfråga läkare innan du använder detta läkemedel.

Datum för senaste översyn av bipacksedeln: februari 2022.

▼ Detta läkemedel är föremål för utökad övervakning. Detta kommer att göra det möjligt att snabbt identifiera ny säkerhetsinformation. Du kan hjälpa till genom att rapportera de biverkningar du eventuellt får till Läkemedelsverket, www.lakemedelsverket.se.

Merck AB

Box 3033, 169 03 Solna, Sweden
Tel 08 562 445 00 www.merck.se

Pfizer AB

Vetenskapsvägen 10, 191 90 Sollentuna, Sweden
Tel 08-550 520 00 www.pfizer.se

Merck och Pfizer har en strategisk allians för att gemensamt utveckla och kommersialisera BAVENCIO

MERCK

Pfizer