

Bipacksedel: Information till användaren

XALKORI 20 mg granulat i kapslar avsedda att öppnas
XALKORI 50 mg granulat i kapslar avsedda att öppnas
XALKORI 150 mg granulat i kapslar avsedda att öppnas
krizotinib

Orden ”du” och ”din/ditt/dina” avser både patienten och den vuxna personen som håller uppsikt när barn tar läkemedlet.

Läs noga igenom denna bipacksedel innan du börjar ta detta läkemedel. Den innehåller information som är viktig för dig.

- Spara denna information, du kan behöva läsa den igen.
- Om du har ytterligare frågor vänd dig till läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska.
- Detta läkemedel har ordinerats enbart åt dig. Ge det inte till andra. Det kan skada dem, även om de uppvisar sjukdomstecken som liknar dina.
- Om du får biverkningar, tala med läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska. Detta gäller även eventuella biverkningar som inte nämns i denna information. Se avsnitt 4.

I denna bipacksedel finns information om följande:

1. Vad XALKORI är och vad det används för
2. Vad du behöver veta innan du tar XALKORI
3. Hur du ger XALKORI-granulat i kapslar avsedda att öppnas
4. Eventuella biverkningar
5. Hur XALKORI ska förvaras
6. Förpackningens innehåll och övriga upplysningar
7. Bruksanvisning

1. Vad XALKORI är och vad det används för

XALKORI är ett läkemedel mot cancer. Det innehåller den aktiva substansen krizotinib som används för att behandla vuxna med en typ av lungcancer som kallas icke-småcellig lungcancer, och som har en specifik förändring eller defekt i antingen en gen som kallas anaplastiskt lymfomkinas (ALK) eller en gen som kallas ROS1.

XALKORI används för behandling av barn och ungdomar (i åldern 1 år till yngre än 18 år) med en typ av tumör som kallas anaplastiskt storcellslymfom (ALCL) eller en typ av tumör som kallas inflammatorisk myofibroblastisk tumör (IMT). Vid IMT finns det en specifik förändring eller defekt i en gen som kallas anaplastiskt lymfomkinas (ALK).

XALKORI kan förskrivas till barn och ungdomar för behandling av ALCL, om tidigare behandling inte varit tillräcklig för att stoppa sjukdomen.

XALKORI kan förskrivas till barn och ungdomar för behandling av IMT om kirurgi inte varit tillräcklig för att stoppa sjukdomen.

Endast en läkare med erfarenhet av cancerbehandling får ge dig detta läkemedel och övervaka behandlingen. Om du undrar hur XALKORI verkar eller varför det har skrivits ut till dig, fråga din läkare.

2. Vad du behöver veta innan du tar XALKORI

Ta inte XALKORI

- om du är allergisk mot krizotinib eller något annat innehållsämne i detta läkemedel (anges i avsnitt 6).

Varningar och försiktighet

Tala med läkare innan du tar XALKORI:

- om du har måttlig eller allvarlig leversjukdom.
- om du någonsin har haft lungproblem. Vissa lungproblem kan bli värre vid behandling med XALKORI, eftersom XALKORI kan orsaka inflammation i lungorna under behandlingen. Berätta omedelbart för läkaren om du får nya eller förvärrade symtom, bland annat svårighet att andas, andfåddhet eller hosta med eller utan slem eller feber.
- om du har fått veta att du har en onormal EKG-kurva, så kallad förlängt QT-intervall.
- om du har sänkt hjärtfrekvens.
- om du någonsin har haft magtarmbesvär såsom hål i mage eller tarm (perforation) eller om du har en sjukdom som orsakar inflammation i buken (divertikulit) eller om du har spridning av cancer i buken (metastaser).
- om du har synrubbningar (ljusblixtar, dimsyn eller dubbelseende).
- om du har en allvarlig njursjukdom.
- om du just nu behandlas med något av de läkemedel som räknas upp i avsnittet "Andra läkemedel och XALKORI".

Tala med läkare om något av ovanstående gäller dig.

Tala omedelbart med läkare efter att du har tagit XALKORI:

- om du upplever svåra magsmärtor, feber, frossa, andfåddhet, hög puls, förändrade toalettvanor eller förlorar synen helt eller delvis (i det ena eller båda ögonen).

Barn och ungdomar

Behandlingen för icke-småcellig lungcancer omfattar inte barn och ungdomar. Ge inte detta läkemedel till barn under 1 år med ALK-positiv ALCL eller ALK-positiv IMT. XALKORI ska ges till barn och ungdomar under uppsikt av en vuxen.

Andra läkemedel och XALKORI

Tala om för läkare eller apotekspersonal om du tar, nyligen har tagit eller kan tänkas ta andra läkemedel, även naturläkemedel och receptfria läkemedel.

Följande läkemedel i synnerhet kan öka risken för att få biverkningar av XALKORI:

- Klaritromycin, telitromycin och erytromycin, som är antibiotika mot bakterieinfektioner.
- Ketokonazol, itrakonazol, posakonazol och vorikonazol, som används mot svampinfektioner.
- Atazanavir, ritonavir och kobicistat, som används för att behandla hiv-infektioner/aids.

Följande läkemedel kan minska effekten av XALKORI:

- Fenytoin, karbamezapin och fenobarbital, som är läkemedel mot epilepsi och används för att behandla krampanfall.
- Rifabutin och rifampicin, som används mot tuberkulos.
- Johannesört (*Hypericum perforatum*), ett naturläkemedel mot lätt nedstämdhet och lindrig oro.

XALKORI kan öka biverkningarna som förknippas med följande läkemedel:

- Alfentanil och andra kortverkande opiater som fentanyl (smärtstillande som används vid kirurgiska ingrepp).
- Kinidin, digoxin, disopyramid, amiodaron, sotalol, dofetilid, ibutilid, verapamil och diltiazem, som används för att behandla hjärtproblem.

- Läkemedel mot högt blodtryck som kallas betablockerare, t.ex. atenolol, propranolol, labetalol.
- Pimozid, som används för att behandla psykiska sjukdomar.
- Metformin, som används för att behandla diabetes.
- Prokainamid, som används för att behandla hjärtarytmi.
- Cisaprid, som används för att behandla magproblem.
- Ciklosporin, sirolimus och takrolimus, som används vid transplantationer.
- Ergotalkaloider (t.ex. ergotamin, dihydroergotamin), som används för att behandla migrän.
- Dabigatran, ett läkemedel som gör att blodet koagulerar långsammare.
- Kolkicin, som används för att behandla gikt.
- Pravastatin, som används för att sänka kolesterolnivåerna.
- Klonidin och guanfacin, som används för att behandla högt blodtryck.
- Meflokin, som används för att förhindra malaria.
- Pilocarpin, som används för att behandla grön starr (en allvarlig ögonsjukdom).
- Antikolinesteraser, som används för att återställa muskelfunktionen.
- Antipsykotika, som används för att behandla psykiska sjukdomar.
- Moxifloxacin, som används för att behandla bakterieinfektioner.
- Metadon, som används som smärtstillande och för att behandla opioidberoende.
- Bupropion, som används för att behandla depression och vid rökavvänjning.
- Efavirenz, raltegravir, som används för att behandla hiv-infektion.
- Irinotekan, cytostatika som används för att behandla cancer i grovtarm och ändtarm.
- Morfin, som används för att behandla akut smärta och smärta i samband med cancer.
- Naloxon, som används för att behandla läkemedelsberoende och utsättningsproblem vid opioidbehandling.

Dessa läkemedel *ska undvikas* när du behandlas med XALKORI.

P-piller

Om du tar XALKORI när du använder p-piller kan p-pillren bli ineffektiva.

XALKORI med mat och dryck

Du kan ta XALKORI antingen efter en måltid eller på fastande mage. Du ska inte strö XALKORI-granulat på mat. Du ska undvika att dricka grapefruktjuice eller äta grapefrukt medan du behandlas med XALKORI eftersom dessa kan förändra mängden XALKORI i din kropp.

Solskydd

Undvik att vistas länge i solen. XALKORI kan göra huden känsligare för solljus (fotosensibilisering) och du kan bränna dig lättare. Bär skyddande kläder och/eller använd solskydd som täcker huden för att skydda dig mot solbränna om du behöver vistas i solen under behandling med XALKORI.

Graviditet och amning

Rådfråga läkare eller apotekspersonal innan du tar detta läkemedel om du är gravid, skulle kunna bli gravid eller om du ammar.

Kvinnor som tar XALKORI rekommenderas att inte bli gravida och män som tar läkemedlet rekommenderas att inte göra kvinnor gravida eftersom detta läkemedel kan orsaka skador på barnet. Om det finns någon risk att den person som tar detta läkemedel kan bli gravid eller göra en kvinna gravid, måste de använda lämpliga preventivmedel under behandlingen och i minst 90 dagar efter behandlingens slut eftersom p-piller kan vara ineffektiva när man tar XALKORI.

Amma inte medan du behandlas med XALKORI. XALKORI kan skada ett barn som ammas.

Om du är gravid eller ammar, tror att du kan vara gravid eller planerar att skaffa barn, rådfråga läkare eller apotekspersonal innan du använder detta läkemedel.

Körförmåga och användning av maskiner

Du ska vara särskilt försiktig när du kör bil eller använder maskiner i och med att patienter som behandlas med XALKORI kan få synrubbningar, yrsel eller trötthet.

XALKORI innehåller sockaros

Om du inte tål vissa sockerarter, bör du kontakta din läkare innan du tar denna medicin.

3. Hur du ger XALKORI-granulat i kapslar avsedda att öppnas

Ta alltid detta läkemedel enligt läkarens anvisningar. Rådfråga läkare eller apotekspersonal om du är osäker.

- Rekommenderad dos för barn och ungdomar med ALK-positiv ALCL eller ALK-positiv IMT är 280 mg/m². Den ska tas via munnen två gånger dagligen. Den rekommenderade dosen beräknas av barnets läkare och beror på barnets kroppsytta. Den maximala dagliga dosen för barn och ungdomar ska inte överstiga 1 000 mg. XALKORI ska ges under uppsikt av en vuxen.
- Ge den rekommenderade dosen en gång på morgonen och en gång på kvällen.
- Ge granulatet vid ungefär samma tid varje dag.
- Granulatet ska ges i munnen och ska inte krossas, tuggas eller strös på mat.
- Kapselhöljet ska inte sväljas.

Administreringssätt

Detaljerade anvisningar om hur du ger XALKORI-granulat finns i avsnitt 7 ”Bruksanvisning” i slutet av denna bipacksedel.

- Håll kapseln så att texten ”Pfizer” är överst och knacka på kapseln för att säkerställa att allt granulat hamnar i kapselns nedre halva.
- Kläm ihop kapselns underdel försiktigt.
- Vrid av kapselns överdel.
- Håll granulatet direkt i barnets mun ELLER håll granulatet på en sked eller i en medicinbägare och håll sedan granulatet i barnets mun.
- Knacka på den öppnade kapseln för att säkerställa att allt granulat har givits.
- Om hela dosen inte kan tas på samma gång ska du ge den i portioner tills hela dosen har givits.
- Omedelbart efter att du har gett dosen ska du ge barnet vatten att dricka för att säkerställa att allt granulat sväljs.
- När barnet har svält granulatet kan andra drycker eller mat ges, förutom grapefruktjuice och grapefrukt.

Om det behövs kan läkaren besluta att sänka dosen som tas via munnen. Läkaren kan besluta att avsluta behandlingen med XALKORI permanent om du inte tål XALKORI.

Om du har tagit för stor mängd av XALKORI

Om du skulle råka använda för många kapslar, tala om det för din läkare eller för apotekspersonalen omedelbart. Du kan behöva medicinsk vård.

Om du har glömt att ta XALKORI

Vad du ska göra om du har glömt att använda en kapsel beror på hur lång tid det är till nästa dos.

- Om du ska ta nästa dos om **6 timmar eller längre tid**, ska du använda den glömda kapseln så snart du kommer ihåg det. Använd sedan nästa kapsel vid vanlig tid.
- Om du ska ta nästa dos inom **mindre än 6 timmar**, ska du hoppa över den glömda kapseln. Använd sedan nästa kapsel vid vanlig tid.

Berätta för din läkare vid nästa besök om den glömda dosen.

Ta inte dubbel dos för att kompensera för den glömda dosen.

Om du kräks efter att ha tagit en dos av XALKORI ska du inte ta en extra dos: ta bara nästa dos vid den vanliga tiden.

Om du slutar att ta XALKORI

Det är viktigt att du tar XALKORI varje dag så länge din läkare ordinerar det. Om du inte kan ta läkemedlet så som läkaren ordinerade eller om du känner att du inte behöver det längre, kontakta läkaren omedelbart.

Om du har ytterligare frågor om detta läkemedel, kontakta läkare eller apotekspersonal.

4. Eventuella biverkningar

Liksom alla läkemedel kan detta läkemedel orsaka biverkningar, men alla användare behöver inte få dem.

Om du får biverkningar, tala med läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska. Detta gäller även eventuella biverkningar som inte nämns i denna information.

Hos barn och ungdomar med ALCL eller IMT har man inte sett alla biverkningar som setts hos vuxna med NSCLC. Men för barn och ungdomar med ALCL eller IMT ska ändå samma biverkningar beaktas som hos vuxna patienter med lungcancer.

En del biverkningar kan vara allvarliga. Kontakta omedelbart din läkare om du får någon av följande allvarliga biverkningar (se även avsnitt 2 "Vad du behöver veta innan du tar XALKORI"):

- **Leversvikt**
Berätta omedelbart för läkaren om du känner dig tröttare än vanligt, din hud och dina ögonvitor blir gulaktiga, urinen blir mörk eller brun (tefärgad), du mår illa, kräks eller får minskad aptit, du har smärtor på höger sida av buken, du har klåda eller får blåmärken lättare än vanligt. Läkaren kan ta blodprover för att kontrollera leverns funktion och om resultaten inte är normala kan läkaren besluta att sänka XALKORI-dosen eller avbryta behandlingen.
- **Lunginflammation**
Berätta omedelbart för läkaren om du får svårt att andas, särskilt om du också får hosta eller feber.
- **Minskat antal vita blodkroppar (även neutrofiler)**
Berätta omedelbart för läkaren om du får feber eller en infektion. Läkaren kan ta ett blodprov och om resultaten inte är normala kan läkaren besluta att sänka XALKORI-dosen.
- **Ostadighet/yrsel, svimning eller obehagskänslor i bröstet**
Berätta omedelbart för läkaren om du får något av dessa symptom. De kan vara tecken på förändringar i hjärtats elektriska aktivitet (kan ses på EKG) eller onormal hjärtrytm. Läkaren kan ta EKG för att kontrollera att det inte är några problem med hjärtat när du behandlas med XALKORI.
- **Hel eller delvis förlust av synen i det ena eller båda ögonen**
Berätta omedelbart för läkaren om du får nya synproblem, förlorar synen eller får någon annan synförändring, till exempel svårt att se med det ena eller båda ögonen. Läkaren avbryter eller gör eventuellt uppehåll i behandlingen med XALKORI och remitterar dig till ögonläkare.

För barn och ungdomar som tar XALKORI för behandling av ALK-positiv ALCL eller ALK-positiv IMT: Läkaren ska remittera dig till en ögonläkare innan du börjar med XALKORI samt inom 1 månad efter att du har börjat med XALKORI för kontroll av eventuella synproblem. Under behandlingen med XALKORI ska du göra en ögonundersökning var tredje månad, och oftare om du har nya synproblem.

- **Svåra mag- och tarmproblem hos barn och ungdomar med ALK-positiv ALCL eller ALK-positiv IMT**

XALKORI kan orsaka svår diarré, svårt illamående eller svåra kräkningar. Tala omedelbart om för läkaren om du får problem med att svälja, kräkningar eller diarré under behandlingen med XALKORI. Läkaren kan vid behov ge dig läkemedel för att förebygga eller behandla diarré, illamående och kräkningar. Läkaren kan råda dig att dricka mer vätska eller förskriva elektrolyttillskott eller andra typer av nutritionsstöd om du får svåra symtom.

Andra biverkningar av XALKORI som observerats hos vuxna med NSCLC kan vara:

Mycket vanliga biverkningar (kan förekomma hos fler än 1 av 10 användare)

- Synrubbingar (man ser blixtar, får dimsyn, blir ljuskänslig, får fläckar i synfältet eller ser dubbelt, vilket ofta uppstår strax efter att behandlingen med XALKORI påbörjats).
- Uppkördhet såsom kräkningar, diarré, illamående.
- Ödem (vätskeansamling i kroppens vävnader som orsakar svullna händer och fötter).
- Förstoppning.
- Onormala förändringar av levervärden i blodprover.
- Minskad aptit.
- Trötthet.
- Yrsel.
- Neuropati (domningar eller stickningar i leder eller armar/ben).
- Förändrad smakupplevelse.
- Smärta i buken.
- Minskat antal röda blodkroppar (anemi).
- Hudutslag.
- Sänkt puls.

Vanliga biverkningar (kan förekomma hos upp till 1 av 10 användare)

- Matsmältningsbesvär.
- Ökade nivåer av kreatinin i blodet (kan tyda på att njurarna inte fungerar som de ska).
- Ökade nivåer av enzymet alkaliskt fosfat i blodet (en indikator på felfunktion hos organ eller organskada, särskilt lever, bukspottkörtel, skelett, sköldkörtel eller gallblåsa).
- Låga nivåer av fosfat i blodet (hypofosfatemi), vilket kan orsaka förvirring eller muskelsvaghet.
- Slutna, vätskefyllda hålrum inuti njurarna (komplexa njurcystor).
- Svimning.
- Inflammation i matstrupen.
- Minskad mängd testosteron, ett manligt könshormon.
- Hjärtsvikt.

Mindre vanliga biverkningar (kan förekomma hos upp till 1 av 100 användare)

- Hål (perforation) i mage eller tarm.
- Känslighet för solljus (fotosensibilisering).
- Förhöjda blodvärden på prover för att kontrollera muskelskada (höga värden av kreatinfosfokinas).

Andra biverkningar av XALKORI som observerats hos barn och ungdomar med ALK-positiv ALCL eller ALK-positiv IMT kan vara:

Mycket vanliga biverkningar (kan förekomma hos fler än 1 av 10 användare)

- Onormala förändringar av levervärden i blodprover.
- Synrubbingar (man ser blixtrar, får dimsyn, blir ljuskänslig, får fläckar i synfältet eller ser dubbelt, vilket ofta uppstår strax efter att behandlingen med XALKORI påbörjats).
- Smärta i buken.
- Ökade nivåer av kreatinin i blodet (kan tyda på att njurarna inte fungerar som de ska).
- Anemi (minskat antal röda blodkroppar).
- Lågt antal blodplättar i blodprover (kan öka risken för blödning och blåmärken).
- Trötthet.
- Minskad aptit.
- Förstoppning.
- Ödem (vätskeansamling i kroppens vävnader som orsakar svullna händer och fötter).
- Ökade nivåer av enzymet alkaliskt fosfat i blodet (en indikator på felfunktion hos organ eller organskada, särskilt lever, bukspottkörtel, skelett, sköldkörtel eller gallblåsa).
- Neuropati (domningar eller stickningar i leder eller armar/ben).
- Yrsel.
- Matmältningsbesvär.
- Förändrad smakupplevelse.
- Låga nivåer av fosfat i blodet (hypofosfatemi), vilket kan orsaka förvirring eller muskelsvaghet.

Vanliga biverkningar (kan förekomma hos upp till 1 av 10 användare)

- Hudutslag.
- Inflammation i matstruben.

Rapportering av biverkningar

Om du får biverkningar, tala med läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska. Detta gäller även eventuella biverkningar som inte nämns i denna information. Du kan också rapportera biverkningar direkt (se detaljer nedan). Genom att rapportera biverkningar kan du bidra till att öka informationen om läkemedels säkerhet.

Sverige

Läkemedelsverket

Box 26

751 03 Uppsala

Webbplats: www.lakemedelsverket.se

Finland

webbplats: www.fimea.fi

Säkerhets- och utvecklingscentret för

läkemedelsområdet Fimea

Biverkningsregistret

PB 55

00034 FIMEA

5. Hur XALKORI ska förvaras

- Förvara detta läkemedel utom syn- och räckhåll för barn.
- Används före utgångsdatum som anges på burken och kartongen efter "EXP". Utgångsdatumet är den sista dagen i angiven månad.
- Förvaras vid högst 25 °C.
- Använd inte en förpackning som är skadad eller ser ut att ha manipulerats.

Läkemedel ska inte kastas i avloppet eller bland hushållsavfall. Kasta tomma XALKORI-kapselhöljen som använts för granulat bland hushållsavfall. Fråga apotekspersonalen hur man kastar läkemedel som inte längre används. Dessa åtgärder är till för att skydda miljön.

6. Förpackningens innehåll och övriga upplysningar

Innehållsdeklaration

- Den aktiva substansen i XALKORI är krizotinib.
XALKORI 20 mg granulat i kapslar avsedda att öppnas: varje kapsel innehåller 20 mg krizotinib
XALKORI 50 mg granulat i kapslar avsedda att öppnas: varje kapsel innehåller 50 mg krizotinib
XALKORI 150 mg granulat i kapslar avsedda att öppnas: varje kapsel innehåller 150 mg krizotinib
- Övriga innehållsämnen är (se även avsnitt 2 "XALKORI innehåller sackaros"):
Granulatinnehåll: stearylalkohol, poloxamer, sackaros, talk (E553b), hypromellos (E464), makrogol (E1521), glycerylmonostearat (E471), medellångkedjiga triglycerider.
Kapselhölje: gelatin, titandioxid (E171), briljantblått (E133) eller svart järnoxid (E172).
Tryckfärg: shellack (E904), propylenglykol (E1520), kaliumhydroxid (E525), svart järnoxid (E172).

Läkemedlets utseende och förpackningsstorlekar

XALKORI-granulat är vita till benvita i kapslar avsedda att öppnas.

XALKORI 20 mg-granulat i kapslar avsedda att öppnas består av en ljusblå överdel märkt med "Pfizer" i svart färg och en vit underdel märkt med "CRZ 20" i svart färg.

XALKORI 50 mg-granulat i kapslar avsedda att öppnas består av en grå överdel märkt med "Pfizer" i svart färg och en ljusgrå underdel märkt med "CRZ 50" i svart färg.

XALKORI 150 mg-granulat i kapslar avsedda att öppnas består av en ljusblå överdel märkt med "Pfizer" i svart färg och en ljusblå underdel märkt med "CRZ 150" i svart färg.

De är tillgängliga i plastburkar om 60 kapslar avsedda att öppnas.

Innehavare av godkännande för försäljning

Pfizer Europe MA EEIG
Boulevard de la Plaine 17
1050 Bruxelles
Belgien

Tillverkare

Pfizer Service Company BV
Hoge Wei 10
Zaventem
Vlaams-Brabant 1930
Belgien

Kontakta ombudet för innehavaren av godkännandet för försäljning om du vill veta mer om detta läkemedel:

Sverige
Pfizer AB
Tel: +46 (0)8 550 520 00

Finland
Pfizer Oy
Tel: +358 (0)9 430 040

Denna bipacksedel ändrades senast 11/2024

Övriga informationskällor

Ytterligare information om detta läkemedel och information på olika språk är tillgänglig genom att du skannar QR-koden på ytterkartongen med en mobil enhet.

Ytterligare information om detta läkemedel finns på Europeiska läkemedelsmyndighetens webbplats <https://www.ema.europa.eu>.

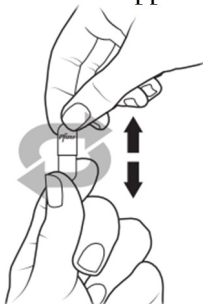
7. Bruksanvisning

Läs hela avsnitt 7 innan du använder XALKORI-granulat i kapslar avsedda att öppnas.

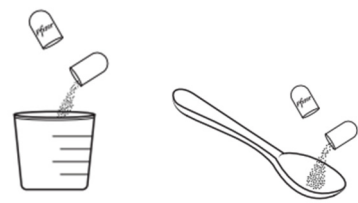
Detta behöver du för att ge XALKORI-granulat:

- XALKORI-granulat som finns i kapseln/kapslarna, enligt ordination från läkare.
- En sked eller medicinbägare om du behöver det (ingår ej i förpackningen).

Förbereda XALKORI-granulat (steg 1 till 3):

Steg 1	Ta ut så många kapslar som behövs för att uppnå den ordinerade dosen XALKORI-granulat från burken/burkarna.
Steg 2	• Håll en kapsel så att texten "Pfizer" är överst. • Knacka på kapseln för att säkerställa att granulatet hamnar i underdelen. Kläm ihop kapselns underdel försiktigt för att lossa kapselns överdel från underdelen. 
Steg 3	Håll och vrid försiktigt kapselns överdel och underdel i motsatta riktningar och dra isär dem för att öppna kapseln. 

Ge XALKORI-granulat (steg 4): Det finns **2 alternativ** för att ge granulatet i barnets mun.

	Alternativ 1 (Häll direkt i barnets mun)	• Häll allt granulat från 1 kapsel direkt i barnets mun. • Knacka försiktigt på kapselhöljet med ett finger om det behövs för att få ut allt granulat ur kapseln i barnets mun. • Omedelbart efter att du har gett XALKORI-granulatet ska du ge tillräckligt mycket vatten för att se till att barnet sväljer allt granulat. • Om mer än 1 kapsel krävs för den ordinerade dosen ska du upprepa proceduren för att ge granulatet för varje kapsel som öppnas och därefter ge vatten. 
Steg 4	Alternativ 2 (Häll från ett doseringshjälpmedel)	• Töm granulatet från kapseln/kapslarna som utgör den ordinerade dosen i ett torrt doseringshjälpmedel. • Häll granulatet från doseringshjälpmedlet i barnets mun. • Omedelbart efter att du har gett XALKORI-granulatet ska du ge tillräckligt mycket vatten för att säkerställa att barnet sväljer allt granulat. • Om barnet inte kan ta den ordinerade dosen på samma gång ska du ge granulatet i portioner som är lämpliga för barnet följt av vatten tills hela den ordinerade dosen har tagits. 

När steg 4 är klart kan andra vätskor eller mat ges, förutom grapefruktjuice eller grapefrukt.

Rådfråga läkare eller apotekspersonal om du är inte är säker på hur du ska förbereda eller ge den ordinerade dosen XALKORI-granulat till ditt barn.