

Pakningsvedlegg: Informasjon til brukeren

XALKORI 20 mg granulat i kapsler som åpnes
XALKORI 50 mg granulat i kapsler som åpnes
XALKORI 150 mg granulat i kapsler som åpnes
krizotinib

Ordene «du», «deg» og «din» brukes for å henvise både til pasienten og omsorgspersonen til den pедиатriske pasienten.

Les nøye gjennom dette pakningsvedlegget før du begynner å bruke dette legemidlet. Det inneholder informasjon som er viktig for deg.

- Ta vare på dette pakningsvedlegget. Du kan få behov for å lese det igjen.
- Spør lege, apotek eller sykepleier hvis du har flere spørsmål eller trenger mer informasjon.
- Dette legemidlet er skrevet ut kun til deg. Ikke gi det videre til andre. Det kan skade dem, selv om de har symptomer på sykdom som ligner dine.
- Kontakt lege, apotek eller sykepleier dersom du opplever bivirkninger, inkludert mulige bivirkninger som ikke er nevnt i dette pakningsvedlegget. Se avsnitt 4.

I dette pakningsvedlegget finner du informasjon om:

1. Hva XALKORI er og hva det brukes mot
2. Hva du må vite før du bruker XALKORI
3. Hvordan du bruker XALKORI granulat i kapsler som åpnes
4. Mulige bivirkninger
5. Hvordan du oppbevarer XALKORI
6. Innholdet i pakningen og ytterligere informasjon
7. Bruksanvisning

1. Hva XALKORI er og hva det brukes mot

XALKORI er et legemiddel mot kreft som inneholder virkestoffet krizotinib. Det brukes til behandling av voksne med en type lungekreft som kalles ikke-småcellet lungekreft, der sykdommen skyldes en spesiell endring eller defekt i enten et gen som kalles anaplastisk lymfomkinase (ALK) eller et gen som kalles ROS1.

XALKORI brukes til behandling av barn og ungdom (≥ 1 til < 18 år) med en type tumor kalt anaplastisk storcellet lymfom (ALCL) eller en type tumor kalt inflammatorisk myofibroblastisk tumor (IMT) der sykdommen skyldes en spesiell endring eller defekt i et gen kalt anaplastisk lymfomkinase (ALK).

XALKORI kan bli gitt til barn og ungdom for å behandle ALCL dersom tidligere behandling ikke har bidratt til å stoppe sykdommen.

XALKORI kan bli gitt til barn og ungdom for å behandle IMT dersom operasjon ikke har bidratt til å stoppe sykdommen.

Du skal kun få dette legemidlet av og overvåkes av en lege som har erfaring med kreftbehandling. Snakk med legen din dersom du har spørsmål om hvordan XALKORI virker eller hvorfor du har blitt forskrevet legemidlet.

2. Hva du må vite før du bruker XALKORI

Bruk ikke XALKORI

- dersom du er allergisk overfor krizotinib eller noen av de andre innholdsstoffene i dette legemidlet (listet opp i avsnitt 6 «Sammensetning av XALKORI»).

Advarsler og forsiktighetsregler

Snakk med lege før du bruker XALKORI dersom:

- du har moderat eller alvorlig leversykdom
- du tidligere har hatt andre lungeproblemer. Enkelte lungeproblemer kan forverres under behandling med XALKORI, fordi XALKORI kan forårsake lungebetennelse under behandling. Si fra til legen med én gang dersom du får nye eller forverrede symptomer, inkludert pusteproblemer, kortpustethet, hoste (med eller uten slim) eller feber
- du etter å ha tatt et elektrokardiogram (EKG) har blitt fortalt at du har en unormal hjerterytme, kjent som forlenget QT-intervall
- du har nedsatt hjerterytme
- du tidligere har hatt mage- eller tarmproblemer som hull (perforasjon), eller dersom du har tilstander som forårsaker betennelse i bukhulen (divertikulitt), eller dersom du har spredning av kreft i bukhulen (metastaser)
- du har synsforstyrrelser (ser lysglimt, får uklart syn eller dobbeltsyn)
- du har alvorlig nyresykdom
- du blir behandlet med noen av de andre legemidlene som er listet opp under avsnittet "Andre legemidler og XALKORI"

Snakk med legen din hvis noe av det ovennevnte gjelder deg.

Kontakt lege umiddelbart etter å ha tatt XALKORI:

- dersom du opplever kraftige mage- eller buksmerter, feber, frysninger, kortpustethet, hjertebank, delvis eller fullstendig synstap (på ett eller begge øyne) eller endringer i avføringsmønster.

Barn og ungdom

Indikasjonen for ikke-småcellet lungekreft gjelder ikke for barn og ungdom. Dette legemidlet skal ikke gis til barn under 1 år med ALK-positivt ALCL eller ALK-positiv IMT. XALKORI skal gis til barn og ungdom under tilsyn av voksne.

Andre legemidler og XALKORI

Snakk med lege eller apotek dersom du bruker, nylig har brukt eller planlegger å bruke andre legemidler, inkludert naturlegemidler og reseptfrie legemidler.

Følgende legemidler kan særlig øke risikoen for bivirkninger av XALKORI:

- Klaritromycin, telitromycin, erytromycin; antibiotika til behandling av bakterieinfeksjoner
- Ketokonazol, itrakonazol, posakonazol, vorikonazol; brukes til behandling av soppinfeksjoner
- Atazanavir, ritonavir, kobicistat; brukes til behandling av hiv-infeksjoner/aids

Følgende legemidler kan redusere virkningen av XALKORI:

- Fenytoin, karbamazepin eller fenobarbital; legemidler mot epilepsi som brukes for å stanse anfall
- Rifabutin, rifampicin; brukes til behandling av tuberkulose
- Johannesurt (*Hypericum perforatum*); et naturlegemiddel som brukes til behandling av depresjon

XALKORI kan øke bivirkninger som forekommer med følgende legemidler:

- Alfentanil og andre korttidsvirkende opiater som fentanyl (smertestillende midler som brukes ved operasjoner)

- Kinidin, digoksin, disopyramid, amiodaron, sotalol, dofetilid, ibutilid, verapamil, diltiazem; brukes til behandling av hjerteproblemer
- Legemidler mot høyt blodtrykk kalt betablokkere, som atenolol, propranolol, labetalol.
- Pimozid; brukes til behandling av psykiske lidelser
- Metformin; brukes til behandling av diabetes
- Prokainamid; brukes til behandling av kardial arytmi
- Cisaprid; brukes til behandling av mageproblemer
- Ciklosporin, sirolimus og takrolimus; brukes av pasienter som har fått transplantasjoner
- Ergotalkaloider (for eksempel ergotamin, dihydroergotamin) brukes til behandling av migrene
- Dabigatran; blodfortynnende middel som brukes for å forsinke blodlevringen
- Kolkisin; brukes til behandling av gikt
- Pravastatin; kolesterolsenkende middel
- Klonidin, guanfacin; brukes til behandling av høyt blodtrykk
- Meflokin; brukes for å forebygge malaria
- Pilokarpin; brukes til å behandle glaukom (grønn stær, en alvorlig øyesykdom)
- Antikolinesterase; brukes for gjenvinning av muskelfunksjon
- Antipsykotika; brukes til behandling av psykiske lidelser
- Moksifloksacin; brukes til behandling av bakterieinfeksjoner
- Metadon; brukes for å behandle smerte og for behandling av opioidavhengighet
- Bupropion; brukes til behandling av depresjon og ved røykeslutt
- Efavirenz, raltegravir; brukes til behandling av hiv-infeksjon
- Irinotecan; cellegift som brukes ved behandling av kreft i tykktarmen og endetarmen
- Morfin; brukes til behandling av akutte smerter og kreftssmerter
- Nalokson; brukes til behandling av opioidavhengighet

Disse legemidlene *bør unngås* under behandling med XALKORI.

Orale prevensjonsmidler

Dersom du tar XALKORI sammen med orale prevensjonsmidler (som tas gjennom munnen), kan det føre til at prevensjonsmidlet blir mindre pålitelig.

Inntak av XALKORI sammen med mat og drikke

XALKORI kan tas etter et måltid eller fastende. Du bør ikke strø XALKORI granulat på maten. Du bør unngå å drikke grapefruktjuice eller spise grapefrukt mens du behandles med XALKORI, da det kan føre til en endring av mengden XALKORI i kroppen din.

Beskyttelse mot sol

Unngå å være lenge i solen. XALKORI kan gjøre huden din sensitiv overfor sollys (fotosensitivitet), og du kan lettere bli solbrent. Du bør bruke beskyttende klesplagg og/eller solkrem til å dekke til huden som beskyttelse mot solbrenthet hvis du må oppholde deg i sollys under behandling med XALKORI.

Graviditet og amming

Snakk med lege eller apotek før du tar dette legemidlet dersom du er gravid eller ammer, tror at du kan være gravid eller planlegger å bli gravid.

Dette legemidlet kan skade barnet. Kvinner bør unngå å bli gravide, og menn bør heller ikke unnfange barn under behandling med XALKORI. Dersom det er en mulighet for at personen som tar dette legemidlet kan bli gravid eller unnfange barn, må de bruke tilstrekkelig prevensjon under behandling, og i minst 90 dager etter at de har avsluttet behandlingen. Orale prevensjonsmidler (som tas gjennom munnen) kan bli mindre pålitelige under bruk av XALKORI.

Du skal ikke amme mens du behandles med XALKORI. XALKORI kan skade barn som ammes.

Snakk med lege eller apotek før du tar dette legemidlet dersom du er gravid eller ammer, tror at du kan være gravid, eller planlegger å bli gravid.

Kjøring og bruk av maskiner

Du bør være spesielt forsiktig med bilkjøring og bruk av maskiner, da pasienter som bruker XALKORI kan oppleve synsforstyrrelser, svimmelhet og kronisk tretthet.

XALKORI inneholder sukrose

Dersom legen din har fortalt deg at du har intoleranse overfor noen sukkertyper, bør du kontakte legen din før du tar dette legemiddelet.

3. Hvordan du bruker XALKORI granulat i kapsler som åpnes

Bruk alltid dette legemidlet nøyaktig slik legen har fortalt deg. Kontakt lege eller apotek hvis du er usikker.

- Anbefalt dose for barn og ungdom med ALK-positivt ALCL eller ALK-positiv IMT er 280 mg/m² oralt to ganger daglig. Den anbefalte dosen vil bli beregnet av barnets lege og avhenger av barnets kroppsoverflate (Body Surface Area, BSA). Den maksimale daglige dosen til barn og ungdom skal ikke overstige 1 000 mg. XALKORI skal gis under tilsyn av voksne.
- Gi den anbefalte dosen én gang om morgenen, og én gang om kvelden.
- Gi granulaten til omtrent samme tid hver dag.
- Granulatet skal gis via munnen og skal ikke knuses, tygges eller drysses på maten.
- Kapselskallet skal ikke svelges.

Administrasjonsmåte

Du finner detaljerte instruksjoner om hvordan du gir XALKORI granulat i avsnitt 7 "Bruksanvisning" i slutten av dette pakningsvedlegget.

- Hold kapselen slik at skriften "Pfizer" er øverst, og bank på kapselen for å sikre at alle granulaten befinner seg i den nedre halvdel av kapselen.
- Klem forsiktig på bunnen av kapselen.
- Vri av toppen av kapselen.
- Hell granulatet direkte i barnets munn ELLER hell granulatet på en skje eller i et medisinfag, og hell det i barnets munn.
- Slå forsiktig på den åpne kapselen for å forsikre deg om at alle granulaten er gitt.
- Hvis hele dosen ikke kan tas på én gang, kan du gi den i porsjoner inntil hele dosen er gitt.
- Umiddelbart etter administrering skal du gi vann å drikke for å sikre at alle granulaten svelges.
- Etter at granulaten er svelget, kan annen drikke eller mat, unntatt grapefruktjuice og grapefrukt, gis.

Hvis det er nødvendig kan legen bestemme at du skal redusere dosen som skal tas oralt. Legen kan bestemme at du skal slutte helt med XALKORI-behandlingen hvis du ikke tåler XALKORI.

Dersom du tar for mye av XALKORI

Dersom du ved et uhell tar for mange kapsler, må du kontakte lege eller apotek umiddelbart. Det er mulig du trenger medisinsk behandling.

Dersom du har glemt å ta XALKORI

Hva du skal gjøre dersom du glemmer å ta en kapsel avhenger av hvor lenge det er til du skal ta neste dose.

- Dersom neste dose skal tas om **6 timer eller mer**, skal du ta den glemte kapselen så snart du kommer på det. Ta deretter den neste kapselen til vanlig tid.
- Dersom neste dose skal tas om **mindre enn 6 timer**, skal du hoppe over den glemte kapselen. Ta den neste kapselen til vanlig tid.

Si fra til legen neste gang du er der at du har glemt å ta en dose.

Du skal ikke ta dobbel dose som erstatning for en glemt kapsel.

Dersom du kaster opp etter å ha tatt en dose XALKORI, må du ikke ta en ekstra dose, bare ta den neste dosen til vanlig tid.

Dersom du avbryter behandling med XALKORI

Det er viktig å ta XALKORI hver dag, så lenge legen har forskrevet det til deg. Dersom du ikke er i stand til å ta legemidlet slik legen har sagt, eller du føler at du ikke trenger det lenger, skal du kontakte legen med én gang.

Spør lege eller apotek dersom du har noen spørsmål om bruken av dette legemidlet.

4. Mulige bivirkninger

Som alle legemidler kan dette legemidlet forårsake bivirkninger, men ikke alle får det.

Kontakt lege, apotek eller sykepleier dersom du opplever bivirkninger, inkludert mulige bivirkninger som ikke er nevnt i dette pakningsvedlegget.

Selv om ikke alle bivirkninger identifisert hos voksne med NSCLC er observert hos barn og ungdom med ALCL eller IMT, bør de samme bivirkningene som gjelder for voksne pasienter med lungekreft, vurderes for barn og ungdom med ALCL eller IMT.

Enkelte bivirkninger kan være alvorlige. Du må kontakte legen din med én gang dersom du får noen av følgende alvorlige bivirkninger (se også avsnitt 2 'Hva du må vite før du bruker XALKORI'):

- **Leversvikt**
Snakk med legen din umiddelbart dersom du føler deg mer trett enn vanlig, hvis huden eller det hvite i øynene blir gulfarget eller urinen blir mørk/brun (tefarget), dersom du blir kvalm, kaster opp eller får nedsatt appetitt, dersom du får smerter i høyre side av magen, får kløe eller får flere blåmerker enn vanlig. Legen kan ta blodprøver for å undersøke leverfunksjonen din, og dersom resultatene er unormale kan legen bestemme at dosen av XALKORI skal reduseres, eller at behandlingen skal stoppes.
- **Lungebetennelse**
Snakk med legen din umiddelbart dersom du får pusteproblemer, spesielt i sammenheng med hoste eller feber.
- **Reduksjon i antall hvite blodceller (inkludert nøytrofile)**
Snakk med legen din umiddelbart dersom du opplever feber eller infeksjon. Legen kan ta blodprøver og dersom resultatene er unormale kan legen velge å redusere dosen av XALKORI.
- **Svimmelhet, besvimelse eller ubehag i brystet**
Snakk med legen din umiddelbart dersom du får slike symptomer. Det kan være tegn på endringer i hjertets elektriske aktivitet (sett på elektrokardiogram) eller unormal hjerterytme. Legen kan ta et elektrokardiogram for å sikre at du ikke får hjerteproblemer under behandling med XALKORI.
- **Delvis eller fullstendig synstap på ett eller begge øyne**
Snakk med legen din umiddelbart dersom du opplever nye synsproblemer, synstap eller synsendringer, f.eks. at du har problemer med å se på det ene øyet eller begge øynene. Legen

kan sette på vent eller avslutte behandlingen med XALKORI permanent og henvise deg til øyelege.

For barn og ungdom som tar XALKORI for å behandle ALK-positivt ALCL eller ALK-positiv IMT: Legen din bør henvise deg til en øyelege før du starter med XALKORI, og innen 1 måned etter oppstart av XALKORI, for å se etter eventuelle synsproblemer. Du bør ta en øyeundersøkelse hver 3. måned under behandlingen med XALKORI og oftere hvis det oppstår nye synsproblemer.

- **Alvorlige mage- og tarmproblemer (gastrointestinale) hos barn og ungdom med ALK-positivt ALCL eller ALK-positiv IMT**

XALKORI kan forårsake alvorlig diaré, kvalme eller oppkast. Snakk med lege umiddelbart hvis det oppstår problemer med svelging, oppkast eller diaré under behandling med XALKORI. Legen din kan gi legemidler etter behov for å forebygge eller behandle diaré, kvalme og oppkast. Legen din kan anbefale å drikke mer væske eller forskrive tilskudd av elektrolytter eller andre typer ernæringsstøtte hvis det oppstår alvorlige symptomer.

Andre bivirkninger av XALKORI hos voksne med NSCLC kan omfatte:

Svært vanlige bivirkninger (kan forekomme hos flere enn 1 av 10 personer)

- synsforstyrrelser (ser lysglimt, uklart syn, lysfølsom, flytere («fluer») i synsfeltet eller dobbeltsyn, oppstår ofte like etter start av behandling med XALKORI)
- mageproblemer, inkludert oppkast, diaré, kvalme
- ødem (væskeansamling i kroppen, som gir hevelser i hender og føtter)
- forstoppelse
- unormale leververdier i blodprøver
- nedsatt appetitt
- kronisk tretthet
- svimmelhet
- nevropati (nummenhet eller stikking/prikking i ledd, armer eller ben)
- endret smakssans
- magesmerter
- redusert antall røde blodceller (anemi)
- utslett
- nedsatt hjerterytme

Vanlige bivirkninger (kan forekomme hos inntil 1 av 10 personer):

- fordøyelsesproblemer
- økt nivå av kreatinin i blodet (dette kan være tegn på at nyrene ikke fungerer som de skal)
- forhøyede verdier av enzymet alkalisk fosfatase i blodet (tegn på feilfunksjon eller skade i organ, særlig lever, bukspyttkjertel, skjelett, skjoldbruskkjertel eller galleblære)
- hypofosfatemi (lave nivåer av fosfat i blodet, som kan forårsake forvirring eller muskelsvakhet)
- væskefylte blærer i nyrene (nyrecyster)
- besvimelse
- betennelse i spiserøret (øsofagus)
- reduserte nivåer av testosteron, et mannlig kjønnshormon
- hjertesvikt

Mindre vanlige bivirkninger (kan forekomme hos inntil 1 av 100 personer):

- hull (perforasjon) i mage eller tarm
- sensitivitet overfor sollys (fotosensitivitet)
- unormale resultater av blodprøver som brukes til å sjekke for muskelskade (høye nivåer av kreatinfosfokinase)

Andre bivirkninger av XALKORI hos barn og ungdom med ALK-positiv ALCL eller ALK-positiv IMT kan omfatte:

Svært vanlige bivirkninger (kan forekomme hos flere enn 1 av 10 personer)

- unormale leververdier i blodprøver
- synsforstyrrelser (ser lysglimt, uklart syn, lysfølsom, flytere («fluer») i synsfeltet eller dobbeltsyn, oppstår ofte like etter start av behandling med XALKORI)
- magesmerter
- økt nivå av kreatinin i blodet (dette kan være tegn på at nyrene ikke fungerer som de skal)
- anemi (redusert antall røde blodceller)
- lavt antall blodplater i blodprøver (kan øke risikoen for blødninger og blåmerker)
- kronisk tretthet
- nedsatt appetitt
- forstoppelse
- ødem (væskeansamling i kroppen, som gir hevelser i hender og føtter)
- forhøyede verdier av enzymet alkalisk fosfatase i blodet (tegn på feilfunksjon eller skade i organ, særlig lever, bukspyttkjertel, skjelett, skjoldbruskkjertel eller galleblære)
- nevropati (nummenhet eller stikking/prikking i ledd, armer eller ben)
- svimmelhet
- fordøyelsesproblemer
- endret smakssans
- hypofosfatemi (lave nivåer av fosfat i blodet, som kan forårsake forvirring eller muskelsvakhet)

Vanlige bivirkninger (kan forekomme hos inntil 1 av 10 personer):

- utslett
- betennelse i spiserøret (øsofagus)

Melding av bivirkninger

Kontakt lege, apotek eller sykepleier dersom du opplever bivirkninger. Dette gjelder også bivirkninger som ikke er nevnt i pakningsvedlegget. Du kan også melde fra om bivirkninger direkte via meldeskjema som finnes på nettsiden til Direktoratet for medisinske produkter:

www.dmp.no/pasientmelding. Ved å melde fra om bivirkninger bidrar du med informasjon om sikkerheten ved bruk av dette legemidlet

5. Hvordan du oppbevarer XALKORI

- Oppbevares utilgjengelig for barn.
- Bruk ikke dette legemidlet etter utløpsdatoen som er angitt på boksen og esken etter "EXP". Utløpsdatoen er den siste dagen i den angitte måneden.
- Oppbevares ved høyst 25 °C.
- Bruk ikke pakninger som er skadet eller viser tegn til å ha vært åpnet av andre.

Legemidler skal ikke kastes i avløpsvann eller sammen med husholdningsavfall. Tomme XALKORI kapselskall med oralt granulat skal kastes i husholdningsavfallet. Spør på apoteket hvordan du skal kaste legemidler som du ikke lenger bruker. Disse tiltakene bidrar til å beskytte miljøet.

6. Innholdet i pakningen og ytterligere informasjon

Sammensetning av XALKORI

- Virkestoffet i XALKORI er krizotinib.
XALKORI 20 mg granulat i kapsler som åpnes: Hver kapsel inneholder 20 mg krizotinib.
XALKORI 50 mg granulat i kapsler som åpnes: Hver kapsel inneholder 50 mg krizotinib.
XALKORI 150 mg granulat i kapsler som åpnes: Hver kapsel inneholder 150 mg krizotinib.

- Andre innholdsstoffer er (se også avsnitt 2 "XALKORI" inneholder sukrose):
Kapselinnhold: Stearylalkohol, poloksamer, sukrose, talkum (E553b), hypromellose (E464), makrogol (E1521), glycerylmonostearat (E471), mellomkjedetriglyserider.
Kapselskall: Gelatin, titandioksid (E171), briljantblått (E133) eller svart jernoksid (E172).
Trykkfarge: Skjellakk (E904), propylenglykol (E1520), ammoniumhydroksid (E525), svart jernoksid (E172).

Hvordan XALKORI ser ut og innholdet i pakningen

XALKORI granulatet er hvitt til offwhite i kapsler som åpnes.

XALKORI 20 mg granulat i kapsler som åpnes består av en lyseblå hette påtrykket 'Pfizer' med svart trykkfarge og 'CRZ 20' på hvit bunn med svart trykkfarge.

XALKORI 50 mg granulat i kapsler som åpnes består av en grå hette påtrykket 'Pfizer' med svart trykkfarge og 'CRZ 50' på lysegrå bunn med svart trykkfarge.

XALKORI 150 mg granulat i kapsler som åpnes består av en lyseblå hette påtrykket 'Pfizer' med svart trykkfarge og 'CRZ 150' på lyseblå bunn med svart trykkfarge.

Det finnes som plastbokser med 60 kapsler som åpnes.

Innehaver av markedsføringstillatelsen

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

Tilvirker

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

Ta kontakt med den lokale representanten for innehaveren av markedsføringstillatelsen for ytterligere informasjon om dette legemidlet:

Norge

Pfizer AS
Tlf: +47 67 52 61 00

Dette pakningsvedlegget ble sist oppdatert 11/2024

Andre informasjonskilder

Detaljert informasjon om dette legemidlet og informasjon på ulike språk er tilgjengelig ved å skanne QR-koden på ytteremballasjen med mobilen.

Detaljert informasjon om dette legemidlet er tilgjengelig på nettstedet til Det europeiske legemiddelkontoret (the European Medicines Agency): <https://www.ema.europa.eu>, og på nettstedet til www.felleskatalogen.no.

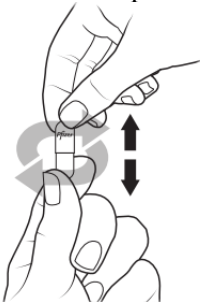
7. Bruksanvisning

Les hele avsnitt 7 før du bruker XALKORI granulat i kapsler som åpnes.

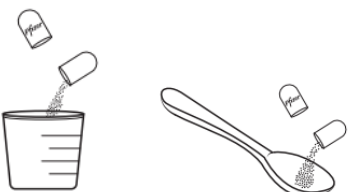
Utstyr som trengs for å gi XALKORI granulat:

- XALKORI granulat i kapsel som foreskrevet av lege
- En skje eller et medisinbeger

Klargjøring av XALKORI granulat (trinn 1 til 3):

Trinn 1	Ta ut det antallet kapsler som er nødvendig for den foreskrevne dosen av XALKORI granulat fra hver boks.
Trinn 2	• Hold en kapsel slik at skriften "Pfizer" er øverst. • Bank forsiktig på kapselen for å sikre at granulatene faller ned. Klem forsiktig på bunnen av kapselen for å løsne hetten av kapselen fra bunnen. 
Trinn 3	Hold og vri kapselskallets hette og bunn forsiktig i motsatt retning, og trekk dem fra hverandre for å åpne kapselen. 

Slik gir du XALKORI granulat (trinn 4): Det finnes **2 alternativer** for å gi oralt granulat til barnet.

Trinn 4	Alternativ 1 (helle det direkte i barnets munn)	• Hell alt granulat fra 1 kapsel direkte i barnets munn. • Bank forsiktig på kapselens hovedstykke med en finger etter behov, slik at alt granulat kommer ut. • Rett etter at du har gitt XALKORI granulat, skal du gi tilstrekkelig med vann for å sikre at alt granulatet blir svelget. • Hvis det kreves mer enn 1 kapsel for den foreskrevne dosen, skal du gi det orale granulatet fra hver kapsel som åpnes, og deretter gi vann. 
	Alternativ 2 (helle det fra et doseringshjelpemiddel)	• Tøm granulat fra kapsel/kapsler, som utgjør den foreskrevne dosen, i det tørre doseringshjelpemiddelet. • Hell granulatene fra doseringshjelpemiddelet i barnets munn. • Rett etter at du har gitt XALKORI granulat, skal du gi tilstrekkelig med vann for å sikre at alt granulatet blir svelget. • Hvis barnet ikke kan ta den foreskrevne dosen på én gang, kan du gi det orale granulatet i porsjoner som passer for barnet, og deretter gi vann til hele den foreskrevne dosen er tatt. 

Når trinn 4 er fullført, kan annen drikke eller mat gis, unntatt grapefruktjuice og grapefrukt.

Spør lege eller apotek dersom du er usikker på hvordan du skal klargjøre eller gi den foreskrevne dosen av XALKORI granulat til barnet.