

KURDEFINISJON

KURDEFINISJON

Kode: Offisiell kode:

Navn:

Info til apotek:

Maks. overfl.: m²

Strålebehandling: Prosedyrekoding ved rekvirering: Prosedyrekoding ved administrering:

Antall kurer: Kurintervall: Tidfesting av startdato - maks. avvik: Maks. overlapp mellom kurer:

Fleksibelt antall kurer:

Versjon: (Godkjent 09-08-2022 10:53)
(2^e godkjenning 09-08-2022 10:56)

Matrise	Undersøkelser	PO-komponenter	Diagnoser
---------	---------------	----------------	-----------

T	Nr	SNC	Virkestoff	x pr dag	Dose	Endre gr.dose	Maks. dose	Adm-måte	po	1 pose	Inf-tid	Vol.	Infusjonsvæske	Legekonsultasjon	Lab	Matrise	(6)
<input type="checkbox"/>	1	007684	METOTREKSAT	1	2 mg			IT Cyt (Ommaya)	N	N						1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14	
<input type="checkbox"/>	2	049700	VINKRISTIN	1	1.2 mg/m ²	N	2 mg	IV Cyt Bam	N	N			Natriumklorid 9 mg/ml			1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14	
<input type="checkbox"/>	3	007684	METOTREKSAT	1	500 mg/m ²			IV Cyt	N	N		50 ml	Natriumklorid 9 mg/ml			1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14	
<input type="checkbox"/>	4	007684	METOTREKSAT	1	4500 mg/m ²			IV cyt>12t	N	N	23 time(r)	250 ml	Glukose 50 mg/ml			1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14	

ped CNS 004b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	wk 09-08-2022 10:53	AG 09-08-2022 10:56
Administrasjon	0	ANNMO 13-12-2023 14:01	AG 13-12-2023 15:08

T	Nr	SNC	Virkestoff	x pr dag	Dose	Endre gr.dose	Maks. dose	Adm-måte	po	1 pose	Inf-tid	Vol.	Infusjonsvæske	Legekonsultasjon	Lab	Matrise	(6)
																	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14

Total emetogenisitet: 3

Velg en antiemetika-protokoll:

For nivå 1:

For nivå 2:

For nivå 3: 1 | Antiemetika må doseres individuelt hos barn

Blodprøver før:

P-ALAT: B-Leukocytter: B-Trombocytter:

P-Albumin: P-Bilirubin: P-Kreatinin:

Kalsium: B-Nøytrofile granulocytter: Kreatinin-clearance:

Vurdering av allmenntilstand før hver kur:

Etter kur: Utfør:

Informasjon:

Etter kur: Utfør:

Informasjon:

ped CNS 004b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	wk 09-08-2022 10:53	AG 09-08-2022 10:56
Administrasjon	0	ANNMO 13-12-2023 14:01	AG 13-12-2023 15:08

Etter kur: Utfør:

Informasjon:

Diagnose (2)

Ikke angitt

Kref i hjeme

ped CNS 004b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	wk 09-08-2022 10:53	AG 09-08-2022 10:56
Administrasjon	0	ANNMO 13-12-2023 14:01	AG 13-12-2023 15:08

DOSERING

Produksjon

Virkestoff: METOTREKSAT

Infusjonsvæske:

Adm-måte: IT Oyt (Ommaya)

Tillat endring av grunndose: Nei

po: Nei

Alt i én pose: Nei

x pr dag: 1daglig

Total infusjonstid: t

Kurlinje nr:

Kategori: Ingen

Doseberegning pr: Fast dose

Volum pr: Fast

Fast dose: mg

Standardvolum: ml

Maks. dose pr behandling: mg

X = Administrer C = Legekonsultasjon L = Nye lab-verdier

Matrise:

Dag 1	Dag 2	Dag 3	Dag 4	Dag 5	Dag 6	Dag 7
X	X					
Dag 8	Dag 9	Dag 10	Dag 11	Dag 12	Dag 13	Dag 14

ped CNS 004b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	wk 09-08-2022 10:53	AG 09-08-2022 10:56
Administrasjon	0	ANNMO 13-12-2023 14:01	AG 13-12-2023 15:08

Produksjon

Virkestoff: **VINKRISTIN**

Infusjonsvæske: **Natriumklorid 9 mg/ml**

Adm-måte: **IV Cyt Barn**

Tillat endring av grunndose: **Nei**

po: **Nei**

Alt i én pose: **Nei**

x pr dag: **1daglig**

Total infusjonstid: t

Kurlinje nr:

Kategori: **Ingen**

Doseberegning pr: **Overflate**

Volum pr: **Fast**

Standarddose: mg/m²

Metningsdose: mg/m²

Maks. dose pr behandling: mg

Standardvolum: ml

X = Administrer C = Legekonsultasjon L = Nye lab-verdier

Matrise:

Dag 1	Dag 2	Dag 3	Dag 4	Dag 5	Dag 6	Dag 7
X						
Dag 8	Dag 9	Dag 10	Dag 11	Dag 12	Dag 13	Dag 14

ped CNS 004b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	wk 09-08-2022 10:53	AG 09-08-2022 10:56
Administrasjon	0	ANNMO 13-12-2023 14:01	AG 13-12-2023 15:08

Produksjon

Virkestoff: **METOTREKSAT**

Infusjonsvæske: **Natriumklorid 9 mg/ml**

Adm-måte: **IV Cyt**

Tillat endring av grunndose: **Nei**

po: **Nei**

Alt i én pose: **Nei**

x pr dag: **1daglig**

Total infusjonstid: t

Kurlinje nr:

Kategori: **Ingen**

Doseberegning pr: **Overflate**

Volum pr: **Fast**

Standarddose: mg/m²

Metningsdose: mg/m²

Maks. dose pr behandling: mg

Standardvolum: ml

X = Administrer C = Legekonsultasjon L = Nye lab-verdier

Matrise:

Dag 1	Dag 2	Dag 3	Dag 4	Dag 5	Dag 6	Dag 7
X						
Dag 8	Dag 9	Dag 10	Dag 11	Dag 12	Dag 13	Dag 14

ped CNS 004b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	wk 09-08-2022 10:53	AG 09-08-2022 10:56
Administrasjon	0	ANNMO 13-12-2023 14:01	AG 13-12-2023 15:08

Produksjon

Virkestoff: **METOTREKSAT**

Infusjonsvæske: **Glukose 50 mg/ml**

Adm-måte: **IV cyt>12t**

Tillat endring av grunndose: **Nei**

po: **Nei**

Alt i én pose: **Nei**

x pr dag: **1daglig**

Total infusjonstid: t

Kurlinje nr:

Kategori: **Ingen**

Doseberegning pr: **Overflate**

Volum pr: **Fast**

Standarddose: mg/m²

Metningsdose: mg/m²

Maks. dose pr behandling: mg

Standardvolum: ml

X = Administrer C = Legekonsultasjon L = Nye lab-verdier

Matrise:

Dag 1	Dag 2	Dag 3	Dag 4	Dag 5	Dag 6	Dag 7
X						
Dag 8	Dag 9	Dag 10	Dag 11	Dag 12	Dag 13	Dag 14

ped CNS 004b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	wk 09-08-2022 10:53	AG 09-08-2022 10:56
Administrasjon	0	ANNMO 13-12-2023 14:01	AG 13-12-2023 15:08

ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

Kurdefinisjon: ped CNS 004b HIT 2000 Mtx 5g/vinkristin/i.vtr mtx SKK 7-12 mndr

Kode: ped CNS 004b Emetogent potensiale: 3

Navn: HIT 2000 Mtx 5g/vinkristin/i.vtr mtx SKK 7-12 mndr

Dag	Nr	Virkestoff	x pr dag	Dose	Adm-måte	po	1 pose	Adm-tid
1;2;	1	METOTREKSAT	1	2 mg	IT Cyt (Ommaya)	N	N	
1;	2	VINKRISTIN	1	1.2 mg/m ²	IV Cyt Bam	N	N	
1;	3	METOTREKSAT	1	500 mg/m ²	IV Cyt	N	N	
1;	4	METOTREKSAT	1	4500 mg/m ²	IV cyt>12t	N	N	

Spesielle hensyn: **Tekst**

Administrasjonsrapport: **Forside** Kontinuerlig protokoll (inneliggende):

(Godkjent 13-12-2023 14:01) (2^e godkjenning 13-12-2023 15:08)

Administrasjonsdager

Dag	Kur	Info før behandlingsdag	Info etter behandlingsdag	Varighet	Avsluttende beh.dag	Adm-punkter
<input type="checkbox"/>	1	Alle Hydrering startes minst 4,5 timer før mtx (pga. stopp for vinkristin)		0:00	N	<input checked="" type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	2	Alle Se støtteinfo for tiltak etter verdier av kreat. og mtx-speil time 24/36/42		0:00	N	<input checked="" type="checkbox"/> J

ped CNS 004b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	wk 09-08-2022 10:53	AG 09-08-2022 10:56
Administrasjon	0	ANNMO 13-12-2023 14:01	AG 13-12-2023 15:08

Dag	Kur	Info før behandlingsdag	Info etter behandlingsdag	Varighet	Avsluttende beh.dag	Adm-punkter
<input type="checkbox"/>	3 Alle	Det skal gis minimum 6 doser kalsiumfolinat. Se støtteinfo for dosering		0:00	N	J
<input type="checkbox"/>	4 Alle	Det skal gis minimum 6 doser kalsiumfolinat. Se støtteinfo for dosering	Fortsett kalsiumfolinat hver 6. time + hydrering til mtx-speil er lik/under 0,25	0:00	J	J

ped CNS 004b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	wk 09-08-2022 10:53	AG 09-08-2022 10:56
Administrasjon	0	ANNMO 13-12-2023 14:01	AG 13-12-2023 15:08

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 1

Hydrering startes minst 4,5 timer før mtb (pga. stopp for vinkristin)

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:00	Forutsetning for kur: Antiemetika er forordnet					000:00 t					
00:01	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV		000:00 t					
00:02	Før nøyaktig væskeregnskap. Furosenid ved diurese under 2/3 av inntak					000:00 t					
00:03	S-kreatinin og elektrolytter måles daglig under mtb-kuren					000:00 t					
00:05	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
00:10	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
00:11	Hydrering, tilsett NaCl 40 mmol, KCl 20 mmol og 40 mmol NaHCO ₃ /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
00:15	Individuell infusjonshastighet: 150 ml/m ² /time					000:00 t					
00:16	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					

ped CNS 004b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	wk 09-08-2022 10:53	AG 09-08-2022 10:56
Administrasjon	0	ANNMO 13-12-2023 14:01	AG 13-12-2023 15:08

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:30	Skann kuren. Intraventrikulær injeksjon etter prosedyre	METOTREKSAT	2 mg	0 ml	IT Cyt (Ommaya)	000:00 t					
00:31	Settes intraventrikulært i Ommaya-reservoir					000:00 t					
00:32	NB! Sp.prøve til cytospin sendes direkte nevropat. på Rikshosp. Bruk portør					000:00 t					
03:00	Skann kuren. OBS: Vinkristin er vevstoksisk	VINKRISTIN	1.2 mg/m ²	Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt Barn	000:30 t					
03:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:30 t					
03:02	Hydrering må stoppes under vinkristininfusjon					000:00 t					
04:00	Urin-pH skal være 7 eller over før mtx startes og gjennom hele kuren					000:00 t					
04:01	Urin-pH hver 6. time. Ved pH under 7,0: Gi NaHCO ₃ 1 mmol/kg på 20 min iv					000:00 t					
04:03	Kreatinin ved kurstart skrives inn som notat					000:00 t					
04:55	Mtx kan tidligst startes etter 4 timers hydrering (utenom vinkristin)					000:00 t					
04:57	Hydrering justeres til 104 ml/m ² /time					000:00 t					
05:00	Skann kuren	METOTREKSAT	500 mg/m ²	50 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	000:30 t					
05:01	Kontroll av infusjonshastighet, metotreksat og hydrering					000:00 t					
05:30	Skann kuren	METOTREKSAT	4500 mg/m ²	250 ml Glukose 50 mg/ml	IV Cyt	023:30 t					
05:31	Kontroll av infusjonshastighet (mtx)					023:30 t					
06:05	Fortsett kontinuerlig hydrering					000:00 t					
08:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

ped CNS 004b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	wk 09-08-2022 10:53	AG 09-08-2022 10:56
Administrasjon	0	ANNMO 13-12-2023 14:01	AG 13-12-2023 15:08

ped CNS 004b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	wk 09-08-2022 10:53	AG 09-08-2022 10:56
Administrasjon	0	ANNMO 13-12-2023 14:01	AG 13-12-2023 15:08

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 2

Se støtteinfo for tiltak etter verdier av kreat. og mtX-speil time 24/36/42

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:00	pH hver 6. time. Ved urin-pH under 7,0: Gi NaHCO ₃ , 1 mmol/kg på 20 min iv					000:00 t					
00:05	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
00:10	Hydrering, tilsett NaCl 40 mmol, KCl 20 mmol og 40 mmol NaHCO ₃ /1000 ml			Glukose 50 mg/ml IV		000:00 t					
00:11	Individuell infusjonshastighet: 104 ml/m ² /time					000:00 t					
00:12	Før nøyaktig væskeregnskap. Furosenid ved diurese under 2/3 av inntak					000:00 t					
00:15	Ta prøve av spinalvæske til mtX-speil og protein. Analyseres som CITO					000:00 t					
01:14	Sjekk spinalprøver for å se om mtX i Ommaya-reservoir kan gis					000:00 t					

ped CNS 004b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	wk 09-08-2022 10:53	AG 09-08-2022 10:56
Administrasjon	0	ANNMO 13-12-2023 14:01	AG 13-12-2023 15:08

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf.væske	Adm.måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
01:15	Slan kuren. Gis ca 24 timer etter forrige dose					000:00 t					
01:16	Settes intraventrikulært i Ommaya-reservoir					000:00 t					
05:00	Mx-infusjonen avsluttes etter totalt 24 timer					000:00 t					
05:01	24 timer etter start mtx, ta blodprøve: Mx-speil, kreatinin, Na, K, sendes CTO					000:00 t					
05:02	Skift iv-settet for hydrering dersom dette har vært koblet sammen med mtx					000:00 t					
05:03	Hydrering justeres til 125 ml/m ² /time					000:00 t					
05:04	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
06:00	Kontroll av svar mtx-kons. og kreat. Se støtteinfo. for ev. økning av hydr.					000:00 t					
06:05	Avslutt kurdagen					000:00 t					
16:00	pH hver 6. time. Ved urin-pH under 7,0: Gi NaHCO ₃ , 1 mmol/kg på 20 min iv					000:00 t					
16:02	Før nøyaktig væskeregnskap. Furosenid ved diurese under 2/3 av inntak					000:00 t					
16:04	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
16:05	Hydrering, tilsett NaCl 40 mmol, KCl 20 mmol og 40 mmol NaHCO ₃ /1000 ml			Glukose 50 mg/ml IV		000:00 t					
16:06	Individuell infusjonshastighet som bestemt etter kreatininsvar time 24					000:00 t					

ped CNS 004b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	wk 09-08-2022 10:53	AG 09-08-2022 10:56
Administrasjon	0	ANNMO 13-12-2023 14:01	AG 13-12-2023 15:08

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
17:00	36 timer etter start mtx: Ta blodprøve, kreatinin og mtz-speil, sendes CTO					000:00 t					
18:00	Sjekk kreatininsvar, ev. øk hydrering					000:00 t					
18:30	Sjekk mtz-kons. fra time 36, hvis over 3, se støtteinfo for tiltak					000:00 t					
19:01	Fortsett kontinuerlig hydrering					000:00 t					
22:55	42 timer etter start mtx, ta blodprøve: Mtx-speil, kreatinin, Na, K, sendes CTO					000:00 t					
22:56	Dosekontroll av kalsiumfolinat					000:00 t					
23:00	42 timer etter start av mtx: KALSIFOLINAT iv 15 mg/m ² etter skjema					000:00 t					
23:59	Kontroll av mtz-speil tatt time 42: Gi ev. ekstra dose kalsiumfolinat					000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

ped CNS 004b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	wk 09-08-2022 10:53	AG 09-08-2022 10:56
Administrasjon	0	ANNMO 13-12-2023 14:01	AG 13-12-2023 15:08

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 3

Det skal gis minimum 6 doser kalsiumfolinat. Se støtteinfo for dosering

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
04:55	48 timer etter start mtx:Ta blodprøve, mtx-speil,sendes CTO					000:00 t					
04:58	Dosekontroll av kalsiumfolinat iv, se støtteinfo for dosering					000:00 t					
05:00	48 timer etter start av mtx: KALSIMUMFOLINAT iv etter skjema					000:00 t					
10:55	54 timer etter start mtx:Ta blodprøve, mtx-speil,sendes CTO					000:00 t					
10:58	Dosekontroll av kalsiumfolinat iv, se støtteinfo for dosering					000:00 t					
11:00	54 t. etter start av mtx: KALSIMUMFOLINAT iv etter skjema. Skal ALLTID gis					000:00 t					
11:15	Hydrering opprettholdes til mtx-speil under/= 0,25					000:00 t					

ped CNS 004b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	wk 09-08-2022 10:53	AG 09-08-2022 10:56
Administrasjon	0	ANNMO 13-12-2023 14:01	AG 13-12-2023 15:08

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
11:20	Fortsett kalsiumfolinat hver 6. time, minimum 6 doser (t.o.m time 72)					000:00 t					
12:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					
16:00	Hydrering opprettholdes til mtz-speil under/= 0,25					000:00 t					
16:55	60 t. etter start mtz: Ta ev. blodprøve, mtz-speil (hvis ikke under 0,25)					000:00 t					
16:58	Dosekontroll av kalsiumfolinat iv, se støtteinfo for dosering					000:00 t					
17:00	60 t. etter start av mtz: KALSIMUMFOLINAT iv etter skjema. Skal ALLTID gis					000:00 t					
22:55	66 t. etter start mtz: Ta ev. blodprøve, mtz-speil (hvis ikke under 0,25)					000:00 t					
22:58	Dosekontroll av kalsiumfolinat iv, se støtteinfo for dosering					000:00 t					
23:00	66 t. etter start av mtz: KALSIMUMFOLINAT iv etter skjema. Skal ALLTID gis					000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

ped CNS 004b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	wk 09-08-2022 10:53	AG 09-08-2022 10:56
Administrasjon	0	ANNMO 13-12-2023 14:01	AG 13-12-2023 15:08

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
Pasientdata	
Høyde cm
Vekt kg
Overflate m ²

Dag 4

Det skal gis minimum 6 doser kalsiumfolinat. Se støtteinfo for dosering

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
04:55	72 t. etter start mtx: Ta ev. blodprøve, mtx-speil (hvis ikke under 0,25)					000:00 t					
04:58	Dosekontroll av kalsiumfolinat iv, se støtteinfo for dosering					000:00 t					
05:00	72 t. etter start av mtx: KALSIMUMFOLINAT iv etter skjema. Skal ALLTID gis					000:00 t					
05:10	Fortsett kalsiumfolinat hver 6. time + hydrering til mtx-speil under/= 0,25					000:00 t					
05:15	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Fortsett kalsiumfolinat hver 6. time + hydrering til mtx-speil er lik/under 0,25

ped CNS 004b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	wk 09-08-2022 10:53	AG 09-08-2022 10:56
Administrasjon	0	ANNMO 13-12-2023 14:01	AG 13-12-2023 15:08