

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 11:02)

(2^e godkjenning 09-08-2022 11:04)

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
<input type="checkbox"/>	1	056642	KARBOPLATIN	1	133 mg/m ²	N		IV cyt>12t	N	N	24 time(r)	100 ml	Glukose 50 mg/ml			1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
<input type="checkbox"/>	2	001790	ETOPOSIDFOSFAT	1	66.7 mg/m ²	N		IV cyt>12t	N	N	24 time(r)	100 ml	Natriumklorid 9 mg/ml			1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
<input type="checkbox"/>	3	007684	METOTREKSAT	1	1 mg	N		IT Cyt (Ommaya)	N	N						1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

ped CNS 033f	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	wk 09-08-2022 11:02	AG 09-08-2022 11:04
Administrasjon	0	tk 09-08-2022 11:05	AG 09-08-2022 11:08

Total emetogenisitet: 3

Velg en antiemetika-protokoll:

For nivå 2:

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

Blodprøver før:

P-ALAT: Nei B-Leukocytter: Ja B-Trombocytter: Ja

P-Albumin: Nei P-Bilirubin: Nei P-Kreatinin: Ja

Kalsium: Nei B-Nøytrofile granulocytter: Ja Kreatinin-clearance: Nei

Vurdering av allmenntilstand før hver kur: Nei

Etter kur: Utfør:

Informasjon: Tekst

Etter kur: Utfør:

Informasjon: Tekst

Etter kur: Utfør:

ped CNS 033f	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	wk 09-08-2022 11:02	AG 09-08-2022 11:04
Administrasjon	0	tk 09-08-2022 11:05	AG 09-08-2022 11:08

Informasjon:

Tekst

Diagnose

(3)

Ikke angitt

Kref i hjeme

Kref i hjeme 2

ped CNS 033f	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	wk 09-08-2022 11:02	AG 09-08-2022 11:04
Administrasjon	0	tk 09-08-2022 11:05	AG 09-08-2022 11:08

DOSERING

Produksjon

Virkestoff:	KARBOPLATIN
Infusjonsvæske:	Glukose 50 mg/ml
Adm-måte:	IV cyt>12t
Tillat endring av grunn dose:	Nei
po:	Nei
Alt i én pose:	Nei
x pr dag:	1daglig
Total infusjonstid:	24 t
Kurlinje nr:	1
Kategori:	Ingen
Doseberegning pr:	Overflate
Volum pr:	Fast
Standarddose:	133 mg/m ²
Standardvolum:	100 ml
Metningsdose:	0 mg/m ²
Maks. dose pr behandling:	mg

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

Dag 1	Dag 2	Dag 3	Dag 4	Dag 5	Dag 6	Dag 7
X	X	X	X			
Dag 8	Dag 9	Dag 10	Dag 11	Dag 12	Dag 13	Dag 14
Dag 15	Dag 16	Dag 17	Dag 18	Dag 19	Dag 20	Dag 21

ped CNS 033f	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	wk 09-08-2022 11:02	AG 09-08-2022 11:04
Administrasjon	0	tk 09-08-2022 11:05	AG 09-08-2022 11:08

Produksjon

Virkestoff: **ETOPOSIDFOSFAT**

Infusjonsvæske: **Natriumklorid 9 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	X	X	X			
Dag 8	Dag 9	Dag 10	Dag 11	Dag 12	Dag 13	Dag 14
Dag 15	Dag 16	Dag 17	Dag 18	Dag 19	Dag 20	Dag 21

ped CNS 033f	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	wk 09-08-2022 11:02	AG 09-08-2022 11:04
Administrasjon	0	tk 09-08-2022 11:05	AG 09-08-2022 11:08

Produksjon

Virkestoff: **METOTREKSAT**

Infusjonsvæske:

Adm-måte: **IT Cyt (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	X	X			
Dag 8	Dag 9	Dag 10	Dag 11	Dag 12	Dag 13	Dag 14
Dag 15	Dag 16	Dag 17	Dag 18	Dag 19	Dag 20	Dag 21

ped CNS 033f	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	wk 09-08-2022 11:02	AG 09-08-2022 11:04
Administrasjon	0	tk 09-08-2022 11:05	AG 09-08-2022 11:08

ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

Kurdefinisjon: ped CNS 033f HIT 2000 Etopofos/karbo 96t/i.vtr mtx, 0-6 mnd

Kode: ped CNS 033f Emetogent potensiale: 3

Navn: HIT 2000 Etopofos/karbo 96t/i.vtr mtx, 0-6 mnd

Dag	Nr	Virkestoff	x pr dag	Dose	Adm-måte	po	1 pose	Adm-tid
1;2;3;4;	1	KARBOPLATIN	1	133 mg/m ²	IV cyt>12t	N	N	
1;2;3;4;	2	ETOPOSIDFOSFAT	1	66.7 mg/m ²	IV cyt>12t	N	N	
1;2;3;4;	3	METOTREKSAT	1	1 mg IT Cyt (Ommaya)		N	N	

Spesielle hensyn: **Tekst**

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

(Godkjent 09-08-2022 11:05) (2^e godkjenning 09-08-2022 11:08)

Administrasjonsdager

Dag	Kur	Info før behandlingsdag	Info etter behandlingsdag	Varighet	Avsluttende beh.dag	Adm-punkter
<input type="checkbox"/>	-1	Alle Kontinuerlig hydrering startes på kvelden, minst 12 timer før cytostatika skal gis dagen etter		0:00	N	<input checked="" type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	1	Alle Medikamentinfusjonene skal gå parallelt med hydrering. Se støtteinfo for bruk av Ommaya-reservoir		0:00	N	<input checked="" type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	2	Alle Medikamentinfusjonene skal gå parallelt med hydreringen. Det skal ikke skiftes iv-sett		0:00	N	<input checked="" type="checkbox"/> J

ped CNS 033f	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	wk 09-08-2022 11:02	AG 09-08-2022 11:04
Administrasjon	0	tk 09-08-2022 11:05	AG 09-08-2022 11:08

	Dag	Kur	Info før behandlingsdag	Info etter behandlingsdag	Varighet	Avsluttende beh.dag	Adm-punkter
<input type="checkbox"/>	3	Alle	Medikamentinfusjonene skal gå parallelt med hydreringen. Det skal ikke skiftes iv-sett		0:00	N	J
<input type="checkbox"/>	4	Alle	Medikamentinfusjonene skal gå parallelt med hydreringen. Det skal ikke skiftes iv-sett		0:00	N	J
<input type="checkbox"/>	5	Alle	Hydreringen avsluttes 12 timer etter avsluttet karboplatin		0:00	N	J

ped CNS 033f	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	wk 09-08-2022 11:02	AG 09-08-2022 11:04
Administrasjon	0	tk 09-08-2022 11:05	AG 09-08-2022 11:08

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag -1

Kontinuerlig hydrering startes på kvelden, minst 12 timer før cytostatika skal gis dagen etter

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:01	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
00:02	Kontroll av tilsetning til prehydrering					000:00 t					
00:03	Hydrering tilsatt NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol pr 1000 ml			Glukose 50 mg/ml IV		000:00 t					
00:04	Startes på kvelden. Individuell infusjonshastighet: 116 ml/m ² /time					012:00 t					
00:05	Kontroll av infusjonshastighet					012:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

ped CNS 033f	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	wk 09-08-2022 11:02	AG 09-08-2022 11:04
Administrasjon	0	tk 09-08-2022 11:05	AG 09-08-2022 11:08

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 1

Medikamentinfusjonene skal gå parallelt med hydrering. Se støtteinfo for bruk av Ommaya-reservoir

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	Forutsetning for kur: 12 timers forhydrering					000:00 t					
00:02	Vekt x 2 daglig, se støtteinfo					000:00 t					
00:05	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
00:10	Hydrering tilsatt NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol pr 1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
00:11	Individuell infusjonshastighet: 116 ml/m ² /time					024:00 t					
00:12	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
00:13	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
00:15	Skann kuren	KARBOPLATIN	133 mg/m ²	100 ml Glukose 50 mg/ml	IV Cyt	024:00 t					
00:16	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og karboplatin					024:00 t					
00:30	Skann kuren	METOTREKSAT	1 mg	0 ml	IT Cyt (Ommaya)	000:00 t					

ped CNS 033f	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	wk 09-08-2022 11:02	AG 09-08-2022 11:04
Administrasjon	0	tk 09-08-2022 11:05	AG 09-08-2022 11:08

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:31	Settes intraventrikulært i Ommaya-reservoar, se støtteinfo					000:00 t					
00:32	NB! Sp.prøve til cytopsin sendes direkte nevropat. på Rikshosp. Bruk portør					000:00 t					
06:10	Anafylaksiberedskap tilgjengelig					000:00 t					
06:15	Skann kuren. Startes 6 timer etter start karboplatin	ETOPOSIDFOSFAT	66.7 mg/m ²	100 ml Natriumklorid	9 mg/ml IV Cyt	024:00 t					
06:16	Kontroll av infusjonshastighet					024:00 t					
08:00	Avslutt kurdøgn					000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

ped CNS 033f	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	wk 09-08-2022 11:02	AG 09-08-2022 11:04
Administrasjon	0	tk 09-08-2022 11:05	AG 09-08-2022 11:08

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 2

Medikamentinfusjonene skal gå parallelt med hydreringen. Det skal ikke skiftes iv-sett

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:00	Vekt x 2 daglig, se støtteinfo					000:00 t					
00:01	Skann kuren. Gjøres når forrige døgns pose er tom, vanligvis etter ca 18 t.	KARBOPLATIN	133 mg/m ²	100 ml Glukose 50 mg/ml	IV Cyt	024:00 t					
00:02	Kontroll av infusjonshastighet					024:00 t					
00:04	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
00:05	Hydrering tilsatt NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol pr 1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
00:06	Individuell infusjonshastighet: 116 ml/m ² /time					024:00 t					
00:10	Trc.ktr.? Hvis under 30, gi transfusjon før bruk av Ommaya-reservoaret					000:00 t					
00:15	Ta prøve av spinalvæske til mtX-speil. Analyseres som CITO					000:00 t					

ped CNS 033f	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	wk 09-08-2022 11:02	AG 09-08-2022 11:04
Administrasjon	0	tk 09-08-2022 11:05	AG 09-08-2022 11:08

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
01:14	Mx skal kun gis dersom rtx-speil var under 5 i spinalvæsken					000:00 t					
01:15	Skann kuren. Gis ca 24 timer etter forrige dose	METOTREKSAT	1 mg	0 ml	IT Cyt (Ommaya)	000:00 t					
01:16	Settes intraventrikulært i Ommaya-reservoar, se støtteinfo					000:00 t					
06:10	Anafylaksiberedskap tilgjengelig					000:00 t					
06:15	Skann kuren. Henges opp når forrige døgns pose er tom	ETOPOSIDFOSFAT	66.7 mg/m ²	100 ml	Natriumklorid 9 mg/ml IV Cyt	024:00 t					
06:16	Kontroll av infusjonshastighet					024:00 t					
08:00	Avslutt kurdøgnet					000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

ped CNS 033f	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	wk 09-08-2022 11:02	AG 09-08-2022 11:04
Administrasjon	0	tk 09-08-2022 11:05	AG 09-08-2022 11:08

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 3

Medikamentinfusjonene skal gå parallelt med hydreringen. Det skal ikke skiftes iv-sett

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:00	Vekt x 2 daglig, se støtteinfo					000:00 t					
00:01	Skann kuren. Gjøres når forrige døgns pose er tom, vanligvis etter ca 24 t.	KARBOPLATIN	133 mg/m ²	100 ml Glukose 50 mg/ml	IV Cyt	024:00 t					
00:02	Kontroll av infusjonshastighet					024:00 t					
00:04	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
00:05	Hydrering tilsatt NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol pr 1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
00:06	Individuell infusjonshastighet: 116 ml/m ² /time					024:00 t					
00:10	Trc.ktr.? Hvis under 30, gi transfusjon før bruk av Ommaya-reservoaret					000:00 t					
00:15	Sjekk støtteinfo. om det skal tas mrx-speil av spinalvæske før mrx kan gis					000:00 t					
01:15	Skann kuren. Gis ca 24 timer etter forrige dose	METOTREKSAT	1 mg 0 ml		IT Cyt (Ommaya)	000:00 t					

ped CNS 033f	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	wk 09-08-2022 11:02	AG 09-08-2022 11:04
Administrasjon	0	tk 09-08-2022 11:05	AG 09-08-2022 11:08

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
01:16	Settes intraventrikulært i Ommaya-reservoar, se støtteinfo					000:00 t					
06:10	Anafylaksiberedskap tilgjengelig					000:00 t					
06:15	Skann kuren. Henges opp når forrige døgns pose er tom	ETOPOSIDFOSFAT	66.7 mg/m ²	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	024:00 t					
06:16	Kontroll av infusjonshastighet					024:00 t					
08:00	Avslutt kurdøgnet					000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

ped CNS 033f	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	wk 09-08-2022 11:02	AG 09-08-2022 11:04
Administrasjon	0	tk 09-08-2022 11:05	AG 09-08-2022 11:08

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 4

Medikamentinfusjonene skal gå parallelt med hydreringen. Det skal ikke skiftes iv-sett

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:00	Vekt x 2 daglig, se støtteinfo					000:00 t					
00:01	Skann kuren. Gjøres når forrige døgns pose er tom, etter ca 24 t.	KARBOPLATIN	133 mg/m ²	100 ml Glukose 50 mg/ml	IV Cyt	024:00 t					
00:02	Kontroll av infusjonshastighet					024:00 t					
00:04	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
00:05	Hydrering tilsatt NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol pr 1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
00:06	Individuell infusjonshastighet: 116 ml/m ² /time					024:00 t					
00:10	Trc.ktr.? Hvis under 30, gi transfusjon før bruk av Ommaya-reservoaret					000:00 t					
00:15	Sjekk støtteinfo. om det skal tas mrx-speil av spinalvæske før mrx kan gis					000:00 t					
01:15	Skann kuren. Gis ca 24 timer etter forrige dose	METOTREKSAT	1 mg 0 ml		IT Cyt (Ommaya)	000:00 t					

ped CNS 033f	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	wk 09-08-2022 11:02	AG 09-08-2022 11:04
Administrasjon	0	tk 09-08-2022 11:05	AG 09-08-2022 11:08

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
01:16	Settes intraventrikulært i Ommaya-reservoar, se støtteinfo					000:00 t					
06:10	Anafylaksiberedskap tilgjengelig					000:00 t					
06:15	Skann kuren. Henges opp når forrige døgns pose er tom	ETOPOSIDFOSFAT	66.7 mg/m ²	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	024:00 t					
06:16	Kontroll av infusjonshastighet					024:00 t					
08:00	Avslutt kurdøgnet					000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

ped CNS 033f	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	wk 09-08-2022 11:02	AG 09-08-2022 11:04
Administrasjon	0	tk 09-08-2022 11:05	AG 09-08-2022 11:08

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 5

Hydreringen avsluttes 12 timer etter avsluttet karboplatin

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:00	Vekt x 2 daglig, se støtteinfo					000:00 t					
00:01	Brukes som skyll etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
00:04	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
00:05	Hydrering tilsatt NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol pr 1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
00:06	Individuell infusjonshastighet: 116 ml/m ² /time					000:00 t					
00:15	Karboplatininfusjon avsluttes 96 timer etter start dag 1					000:00 t					
00:16	Etoposidfosfatinfusjon avsluttes 96 timer etter start dag 1					000:00 t					
06:20	Hydreringen fortsetter til 12 timer etter avsluttet karboplatin					000:00 t					
08:00	Avslutt kurdøgn					000:00 t					

ped CNS 033f	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	wk 09-08-2022 11:02	AG 09-08-2022 11:04
Administrasjon	0	tk 09-08-2022 11:05	AG 09-08-2022 11:08

ped CNS 033f	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	wk 09-08-2022 11:02	AG 09-08-2022 11:04
Administrasjon	0	tk 09-08-2022 11:05	AG 09-08-2022 11:08