

# KURDEFINISJON

## KURDEFINISJON

Kode:  Offisiell kode:

Navn:

Info til apotek:

Maks. overfl.:  m<sup>2</sup>

Strålebehandling:  Prosedyrekoding ved rekvirering:  Prosedyrekoding ved administrering:

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

Fleksibelt antall kurer:

Versjon:  (Godkjent 20-09-2023 14:15)

(2<sup>e</sup> godkjenning 20-09-2023 14:22)

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	007684	METOTREKSAT	1	2 mg		N	IT Cyt (Ommaya)	N	N						1  2  3  4  5  6  7  8  9 10 11 12 13 14 15
<input type="checkbox"/>	2	007463	TIOTEPA	1	300 mg/m <sup>2</sup>		N	IV Cyt [fast]	N	N			Natriumklorid 9 mg/ml			1  2  3  4  5  6  7  8  9 10 11 12 13 14 15
<input type="checkbox"/>	3	056545	MESNA	1	500 mg/m <sup>2</sup>		N	IV post	N	N						1  2  3  4  5  6  7  8  9 10 11 12 13 14 15
<input type="checkbox"/>	4	050903	SYKLOFOSFAMD	1	1500 mg/m <sup>2</sup>		N	IV Cyt	N	N			Natriumklorid 9 mg/ml			1  2  3  4  5  6  7  8  9 10 11 12 13 14 15

ped CNS 051	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	<b>wk</b> 20-09-2023 14:15	<b>AG</b> 20-09-2023 14:22
Administrasjon	0	<b>ANNMO</b> 20-09-2023 14:24	<b>AG</b> 20-09-2023 14:32

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
																<a href="#">1</a>   <a href="#">2</a>   <a href="#">3</a>   <a href="#">4</a>   <a href="#">5</a>   <a href="#">6</a>   <a href="#">7</a>   <a href="#">8</a>   <a href="#">9</a>   <a href="#">10</a>   <a href="#">11</a>   <a href="#">12</a>   <a href="#">13</a>   <a href="#">14</a>   <a href="#">15</a>

Total emetogenisitet: **4**

Velg en antiemetika-protokoll:

For nivå 2:

For nivå 3:

For nivå 4:  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 051	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	<b>wk</b> 20-09-2023 14:15	<b>AG</b> 20-09-2023 14:22
Administrasjon	0	<b>ANNMO</b> 20-09-2023 14:24	<b>AG</b> 20-09-2023 14:32

Etter kur:  Utfør:

Informasjon:

**Diagnose** (3)

- Ikke angitt
- Kref i hjeme
- Kref i hjeme 2

ped CNS 051	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	<b>wk</b> 20-09-2023 14:15	<b>AG</b> 20-09-2023 14:22
Administrasjon	0	<b>ANNMO</b> 20-09-2023 14:24	<b>AG</b> 20-09-2023 14:32

# DOSERING

## Produksjon

Virkestoff: **METOTREKSAT**

Infusjonsvæske:

Adm-måte: **IT Oyt (Ommaya)**

Tillat endring av grunnpose: **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 051	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	<b>wk</b> 20-09-2023 14:15	<b>AG</b> 20-09-2023 14:22
Administrasjon	0	<b>ANNMO</b> 20-09-2023 14:24	<b>AG</b> 20-09-2023 14:32

## Produksjon

Virkestoff: **TIOTEPA**

Infusjonsvæske: **Natriumklorid 9 mg/ml**

Adm-måte: **IV Cyt [fast]**

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/m<sup>2</sup>

Metningsdose:  mg/m<sup>2</sup>

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				
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 051	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	<b>wk</b> 20-09-2023 14:15	<b>AG</b> 20-09-2023 14:22
Administrasjon	0	<b>ANNMO</b> 20-09-2023 14:24	<b>AG</b> 20-09-2023 14:32

## Produksjon

Virkestoff: **MESNA**

Infusjonsvæske:

Adm-måte: **IV post**

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/m<sup>2</sup>

Metningsdose:  mg/m<sup>2</sup>

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
<b>X</b>						
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 051	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	<b>wk</b> 20-09-2023 14:15	<b>AG</b> 20-09-2023 14:22
Administrasjon	0	<b>ANNMO</b> 20-09-2023 14:24	<b>AG</b> 20-09-2023 14:32

# Produksjon

Virkestoff: SYKLOFOSFAMID

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: 0 t

Kurlinje nr: 4

Kategori: Ingen

Doseberegning pr: Overflate

Volum pr: Fast

Standarddose: 1500 mg/m<sup>2</sup>

Metningsdose: 0 mg/m<sup>2</sup>

Maks. dose pr behandling: mg

Standardvolum: 0 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				
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 051	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	wk 20-09-2023 14:15	AG 20-09-2023 14:22
Administrasjon	0	ANNMO 20-09-2023 14:24	AG 20-09-2023 14:32

# ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

## ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

Kurdefinisjon: ped CNS 051 HIT 2000-bis4 Syklo høydose/tiotepa/i.vtr mtx

Kode: ped CNS 051 Emetogent potensiale: 4

Navn: HIT 2000-bis4 Syklo høydose/tiotepa/i.vtr mtx

Dag	Nr	Virkestoff	x pr dag	Dose	Adm-måte	po	1 pose	Adm-tid
1;2;3;4;	1	METOTREKSAT	1	2 mg	IT Cyt (Ommaya)	N	N	
1;2;3;	2	TIOTEPA	1	300 mg/m <sup>2</sup>	IV Cyt [fast]	N	N	
1;	3	MESNA	1	500 mg/m <sup>2</sup>	IV post	N	N	
1;2;3;	4	SYKLOFOSFAMID	1	1500 mg/m <sup>2</sup>	IV Cyt	N	N	

Spesielle hensyn:  **Tekst**

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

(Godkjent 20-09-2023 14:24) (2<sup>e</sup> godkjenning 20-09-2023 14:32)

### Administrasjonsdager

Dag	Kur	Info før behandlingsdag	Info etter behandlingsdag	Varighet	Avsluttende beh.dag	Adm-punkter
<input type="checkbox"/>	-1	Alle Dag - 5. Kontinuerlig hydrering startes på kveld, dagen før cytostatika		0:00	N	<input checked="" type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	1	Alle Dag - 4. Følg elektrolytter og væskeregnskap nøye. Skift hydreringsvæske ved start tiotepa.		0:00		<input checked="" type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	2	Alle Dag - 3. Følg elektrolytter og væskeregnskap nøye. Kontinuerlig hydrering		0:00		<input checked="" type="checkbox"/> J

ped CNS 051	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	wk 20-09-2023 14:15	AG 20-09-2023 14:22
Administrasjon	0	ANNMO 20-09-2023 14:24	AG 20-09-2023 14:32



	Dag	Kur	Info før behandlingsdag	Info etter behandlingsdag	Varighet	Avsluttende beh.dag	Adm-punkter
<input type="checkbox"/>	3	Alle	Dag - 2. Følg elektrolytter og væskeregnskap nøye. Kontinuerlig hydrering		0:00		J
<input type="checkbox"/>	4	Alle	Dag - 1. Hydrering opprettholdes til 24 t etter syklofosamid, ev. lenger ved hematuri		0:00		J

ped CNS 051	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	<b>wk</b> 20-09-2023 14:15	<b>AG</b> 20-09-2023 14:22
Administrasjon	0	<b>ANNMO</b> 20-09-2023 14:24	<b>AG</b> 20-09-2023 14:32

## Administrasjonsrapport

<b>Pasient</b>	<b>Dato</b>
	<b>Pasientdata</b>
	Høyde ..... cm
	Vekt ..... kg
	Overflate ..... m <sup>2</sup>

**Dag -1**

**Dag - 5. Kontinuerlig hydrering startes på kveld, dagen før cytostatika**

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 tilsetninger til prehydrering					000:00 t					
00:05	Hydrering, tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol per 1000 ml			Glukose 50 mg/ml IV		000:00 t					
00:06	Startes på kvelden. Individuell infusjonshastighet: 125 ml/m <sup>2</sup> /time					012:00 t					
00:07	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
00:15	Avslutt kurdøgnet før midnatt					000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS  
versjon: 6.1.0.

ped CNS 051	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	<b>wk</b> 20-09-2023 14:15	<b>AG</b> 20-09-2023 14:22
Administrasjon	0	<b>ANNMO</b> 20-09-2023 14:24	<b>AG</b> 20-09-2023 14:32

## Administrasjonsrapport

<b>Pasient</b>	<b>Dato</b>
	<b>Pasientdata</b>
	Høyde ..... cm
	Vekt ..... kg
	Overflate ..... m <sup>2</sup>

### Dag 1

**Dag - 4. Følg elektrolytter og væskeregnskap nøye. Skift hydreringsvæske ved start tiotepa.**

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:06	Prehydrering startet kvelden før, fortsetter uendret til start tiotepa					000:00 t					
00:07	Før nøyaktig væskeregnskap					000:00 t					
00:08	Ved tegn til væskeretensjon, se støtteinfo for dosering av furosemid					000:00 t					
00:09	Urinstix minst x 1 daglig med tanke på hematuri. Ofte ved behov.					000:00 t					
00:10	Na og K i serum måles hver 12. time					000:00 t					
00:11	Forutsetning for kur: Antiemetika er forordnet					000:00 t					
00:12	Forutsetning for kur: Prehydrering fra kvelden før					000:00 t					
00:14	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV		000:00 t					
00:15	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					

ped CNS 051	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	<b>wk</b> 20-09-2023 14:15	<b>AG</b> 20-09-2023 14:22
Administrasjon	0	<b>ANNMO</b> 20-09-2023 14:24	<b>AG</b> 20-09-2023 14:32

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:20	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
00:25	Hydrering tilsatt MESNA 500 mg, NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol per 1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	024:00 t					
00:26	Individuell infusjonshastighet: 125 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
00:27	Hydreringen skal gå kontinuerlig. Stanses ikke under cyostatikainfusjoner					000:00 t					
00:29	Tiotepa administreres med 0,2 µm filter					000:00 t					
00:30	Skann kuren	TIOTEPA	300 mg/m <sup>2</sup>	Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt [fast]	001:00 t					
00:31	Kontroll infusjonshastighet tiotepa og hydrering					001:00 t					
01:25	Dosekontroll av mesna iv					000:00 t					
01:30	Produseres på post. Gis iv umiddelbart før syklofosamid	MESNA	500 mg/m <sup>2</sup>	0 ml	IV post	000:00 t					
01:35	Skann kuren	SYKLOFOSFAMID	1500 mg/m <sup>2</sup>	Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					
01:36	Kontroll av infusjonshastighet					001:00 t					
03:00	Skann kuren	METOTREKSAT	2 mg	0 ml	IT Cyt (Ommaya)	000:00 t					
03:01	Settes intraventrikulært i Ommaya-reservoar etter prosedyre					000:00 t					
03:02	NB! Sp.prøve til cytospin sendes direkte nevropat. på Rikshosp. Bruk portør					000:00 t					
08:00	Ved midnatt: avslutt kurdøgnet					000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS  
versjon: 6.1.0..

ped CNS 051	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	<b>wk</b> 20-09-2023 14:15	<b>AG</b> 20-09-2023 14:22
Administrasjon	0	<b>ANNMO</b> 20-09-2023 14:24	<b>AG</b> 20-09-2023 14:32

## Administrasjonsrapport

<b>Pasient</b>	<b>Dato</b>
	<b>Pasientdata</b>
	Høyde ..... cm
	Vekt ..... kg
	Overflate ..... m <sup>2</sup>

**Dag 2**

**Dag - 3. Følg elektrolytter og væskeregnskap nøye. Kontinuerlig hydrering**

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:00	Før nøyaktig væskeregnskap					000:00 t					
00:01	Ved tegn til væskeretensjon, se støtteinfo for dosering av furosemid					000:00 t					
00:02	Urinstix minst x 1 daglig med tanke på hematuri. Oftere ved behov.					000:00 t					
00:05	Na og K i serum måles hver 12. time					000:00 t					
00:10	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske				IV	000:00 t					
00:14	Hydrering, tilsett MESNA 500 mg, NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol per 1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	024:00 t					
00:15	Individuell infusjonshastighet: 125 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
00:20	Trc.ktr? Hvis under 30, gi transfusjon før bruk av Ommaya-reservoaret					000:00 t					

ped CNS 051	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	<b>wk</b> 20-09-2023 14:15	<b>AG</b> 20-09-2023 14:22
Administrasjon	0	<b>ANNMO</b> 20-09-2023 14:24	<b>AG</b> 20-09-2023 14:32

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:21	Ta prøve av spinalvæske til mtx-konsentrasjon og prot. Analyseres som CTO					000:00 t					
00:24	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
00:25	Hydreringen skal gå kontinuerlig. Stanses ikke under cyostatikainfusjoner					000:00 t					
00:26	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
00:29	Tiotepa administreres med 0,2 µm filter					000:00 t					
00:30	Skann kuren. Gis ca 24 timer etter forrige dose	TIOTEPA	300 mg/m <sup>2</sup>	Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt [fast]	001:00 t					
00:31	Kontroll av infusjonshastighet					001:00 t					
01:35	Skann kuren	SYKLOFOSFAMID	1500 mg/m <sup>2</sup>	Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					
01:36	Kontroll av infusjonshastighet					001:00 t					
03:00	Sjekk spinalprøver for å se om mtx i Ommaya-reservoir kan gis					000:00 t					
03:05	Skann kuren. Gis rundt samme tid som dag 1	METOTREKSAT	2 mg 0 ml		IT Cyt (Ommaya)	000:00 t					
03:06	Settes intraventrikulært i Ommaya-reservoir etter prosedyre					000:00 t					
08:00	Ved midnatt: avslutt kurdøgnet					000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS  
versjon: 6.1.0..

ped CNS 051	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	<b>wk</b> 20-09-2023 14:15	<b>AG</b> 20-09-2023 14:22
Administrasjon	0	<b>ANNMO</b> 20-09-2023 14:24	<b>AG</b> 20-09-2023 14:32

## Administrasjonsrapport

<b>Pasient</b>	<b>Dato</b>
	<b>Pasientdata</b>
	Høyde ..... cm
	Vekt ..... kg
	Overflate ..... m <sup>2</sup>

### Dag 3

**Dag - 2. Følg elektrolytter og væskeregnskap nøye. Kontinuerlig hydrering**

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:00	Før nøyaktig væskeregnskap					000:00 t					
00:01	Ved tegn til væskeretensjon, se støtteinfo for dosering av furosemid					000:00 t					
00:02	Urinstix minst x 1 daglig med tanke på hematuri. Oftere ved behov.					000:00 t					
00:05	Na og K i serum måles hver 12. time					000:00 t					
00:06	Trc.ktr? Hvis under 30, gi transfusjon før bruk av Ommaya-reservoaret					000:00 t					
00:10	Se støtteinfo om retn.linjer for prøvetaking fra Ommaya og når ntx kan gis					000:00 t					
00:15	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					

ped CNS 051	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	<b>wk</b> 20-09-2023 14:15	<b>AG</b> 20-09-2023 14:22
Administrasjon	0	<b>ANNMO</b> 20-09-2023 14:24	<b>AG</b> 20-09-2023 14:32

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:16	Hydrering, tilsett MESNA 500 mg, NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol per 1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	024:00 t					
00:20	Individuell infusjonshastighet: 125 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
00:23	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
00:24	Hydreringen skal gå kontinuerlig. Stanses ikke under cytostatikainfusjoner					000:00 t					
00:25	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
00:29	Tiotepa administreres med 0,2 µm filter					000:00 t					
00:30	Skann kuren. Gis ca 24 timer etter forrige dose	TIOTEPA	300 mg/m <sup>2</sup>	Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt [fast]	001:00 t					
00:31	Kontroll av infusjonshastighet					001:00 t					
01:35	Skann kuren	SYKLOFOSFAMID	1500 mg/m <sup>2</sup>	Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					
01:36	Kontroll av infusjonshastighet					001:00 t					
03:00	Skann kuren. Gis ca 24 timer etter forrige dose	METOTREKSAT	2 mg	0 ml	IT Cyt (Ommaya)	000:00 t					
03:06	Settes intraventrikulært i Ommaya-reservoir etter prosedyre					000:00 t					
03:30	Fortsett kontinuerlig hydr. til 24 timer etter avsluttet syklofosamid					000:00 t					
08:00	Ved midnatt: avslutt kurdøgnet					000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS  
versjon: 6.1.0..

ped CNS 051	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	<b>wk</b> 20-09-2023 14:15	<b>AG</b> 20-09-2023 14:22
Administrasjon	0	<b>ANNMO</b> 20-09-2023 14:24	<b>AG</b> 20-09-2023 14:32



## Administrasjonsrapport

<b>Pasient</b>	<b>Dato</b>
	<b>Pasientdata</b>
	Høyde ..... cm
	Vekt ..... kg
	Overflate ..... m <sup>2</sup>

### Dag 4

**Dag - 1. Hydrering opprettholdes til 24 t etter syklofosamid, ev. lenger ved hematuri**

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:00	Før nøyaktig væskeregnskap					000:00 t					
00:01	Ved tegn til væskeretensjon, se støtteinfo for dosering av furosemid					000:00 t					
00:02	Urinstix minst x 1 daglig med tanke på hematuri. Oftere ved behov.					000:00 t					
00:05	Na og K i serum måles hver 12. time					000:00 t					
00:06	Trc.ktr? Hvis under 30, gi transfusjon før bruk av Ommaya-reservoaret					000:00 t					
00:10	Se støtteinfo om retn.linjer for prøvetaking fra Ommaya og når ntx kan gis					000:00 t					
00:15	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					

ped CNS 051	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	<b>wk</b> 20-09-2023 14:15	<b>AG</b> 20-09-2023 14:22
Administrasjon	0	<b>ANNMO</b> 20-09-2023 14:24	<b>AG</b> 20-09-2023 14:32

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:16	Hydrering, tilsett MESNA 500 mg, NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol per 1000 ml			1000 ml Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
00:20	Individuell infusjonshastighet: 125 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
02:00	Skann kuren. Gis ca 24 timer etter forrige dose	METOTREKSAT	2 mg	0 ml	IT Cyt (Ommaya)	000:00 t					
02:01	Settes intraventrikulært i Ommaya-reservoir etter prosedyre					000:00 t					
02:05	Hydrering avsluttes 24 timer etter avsluttet syklofosamidinfusjon					000:00 t					
03:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS  
versjon: 6.1.0..

ped CNS 051	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	<b>wk</b> 20-09-2023 14:15	<b>AG</b> 20-09-2023 14:22
Administrasjon	0	<b>ANNMO</b> 20-09-2023 14:24	<b>AG</b> 20-09-2023 14:32