

# 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 09-08-2022 11:54)

(2<sup>e</sup> godkjenning 09-08-2022 12:01)

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	049700	VINKRISTIN	1	0.05 mg/kg	N	2 mg	IV Cyt Barn	N	N			Natriumklorid 9 mg/ml			1   2   3   4   5   6   7   8   9   10   11   12   13   14	
<input type="checkbox"/>	2	007684	METOTREKSAT	1	500 mg/m <sup>2</sup>	N		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"/>	3	007684	METOTREKSAT	1	4500 mg/m <sup>2</sup>	N		IV cyt>12t	N	N		250 ml	Glukose 50 mg/ml			1   2   3   4   5   6   7   8   9   10   11   12   13   14	
<input type="checkbox"/>	4	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	

ped CNS 059a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	wk 09-08-2022 11:54	AG 09-08-2022 12:01
Administrasjon	0	ANNMO 03-01-2024 09:54	ANNEV 03-01-2024 10:01

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 059a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	wk 09-08-2022 11:54	AG 09-08-2022 12:01
Administrasjon	0	ANNMO 03-01-2024 09:54	ANNEV 03-01-2024 10:01

Etter kur:  Utfør:

Informasjon:

**Diagnose** (3)

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

ped CNS 059a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	<b>wk</b> 09-08-2022 11:54	<b>AG</b> 09-08-2022 12:01
Administrasjon	0	<b>ANNMO</b> 03-01-2024 09:54	<b>ANNEV</b> 03-01-2024 10:01

# DOSERING

## Produksjon

Virkestoff:	VINKRISTIN	<b>X = Administrer</b>	<b>C = Legekonsultasjon</b>	<b>L = Nye lab-verdier</b>				
Infusjonsvæske:	Natriumklorid 9 mg/ml	Matrise:						
Adm-måte:	IV Cyt Barn	Dag 1	Dag 2	Dag 3	Dag 4	Dag 5	Dag 6	Dag 7
Tillat endring av grunnpose:	Nei	X						
po:	Nei	Dag 8	Dag 9	Dag 10	Dag 11	Dag 12	Dag 13	Dag 14
Alt i én pose:	Nei							
x pr dag:	1daglig							
Total infusjonstid:	0 t							
Kurlinje nr:	1							
Doseberegning pr:	Vekt							
Standarddose:	0.05 mg/kg							
Metningsdose:	0 mg/kg							
Maks. dose pr behandling:	2 mg							
Volum pr:	Fast							
Standardvolum:	0 ml							

ped CNS 059a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	wk 09-08-2022 11:54	AG 09-08-2022 12:01
Administrasjon	0	ANNMO 03-01-2024 09:54	ANNEV 03-01-2024 10:01

## 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/m<sup>2</sup>

Standardvolum:  ml

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

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						
Dag 8	Dag 9	Dag 10	Dag 11	Dag 12	Dag 13	Dag 14

ped CNS 059a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	wk 09-08-2022 11:54	AG 09-08-2022 12:01
Administrasjon	0	ANNMO 03-01-2024 09:54	ANNEV 03-01-2024 10:01

# Produksjon

Virkestoff: **METOTREKSAT**

Infusjonsvæske: **Glukose 50 mg/ml**

Adm-måte: **IV cyt&gt;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/m<sup>2</sup>

Standardvolum:  ml

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

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						
Dag 8	Dag 9	Dag 10	Dag 11	Dag 12	Dag 13	Dag 14

ped CNS 059a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	wk 09-08-2022 11:54	AG 09-08-2022 12:01
Administrasjon	0	ANNMO 03-01-2024 09:54	ANNEV 03-01-2024 10:01

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					
Dag 8	Dag 9	Dag 10	Dag 11	Dag 12	Dag 13	Dag 14

ped CNS 059a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	wk 09-08-2022 11:54	AG 09-08-2022 12:01
Administrasjon	0	ANNMO 03-01-2024 09:54	ANNEV 03-01-2024 10:01

# ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

## ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

Kurdefinisjon: ped CNS 059a HIT intens ind MTX 5 g/vink/i.vtr. mtx over 6 mndr

Kode: ped CNS 059a Emetogent potensiale: 3

Navn: HIT intens ind MTX 5 g/vink/i.vtr. mtx over 6 mndr

Dag	Nr	Virkestoff	x pr dag	Dose	Adm-måte	po	1 pose	Adm-tid
1;	1	VINKRISTIN	1	0.05 mg/kg	IV Cyt Bam	N	N	
1;	2	METOTREKSAT	1	500 mg/m <sup>2</sup>	IV Cyt	N	N	
1;	3	METOTREKSAT	1	4500 mg/m <sup>2</sup>	IV cyt>12t	N	N	
1;2;	4	METOTREKSAT	1	2 mg	IT Cyt (Ommaya)	N	N	

Spesielle hensyn:  **Tekst**

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

(Godkjent 03-01-2024 09:54) (2<sup>e</sup> godkjenning 03-01-2024 10:01)

### 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		<input checked="" type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	2	Alle Se støtteinfo for tiltak etter verdier av kreat. og mtx-speil time 24, ev. 36 og 42		0:00		<input checked="" type="checkbox"/> J

ped CNS 059a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	wk 09-08-2022 11:54	AG 09-08-2022 12:01
Administrasjon	0	ANNMO 03-01-2024 09:54	ANNEV 03-01-2024 10:01



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 059a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	<b>wk</b> 09-08-2022 11:54	<b>AG</b> 09-08-2022 12:01
Administrasjon	0	<b>ANNMO</b> 03-01-2024 09:54	<b>ANNEV</b> 03-01-2024 10:01

## Administrasjonsrapport

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

Dag 1

**Hydrering startes minst 4,5 timer før mtz (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 mtz-kuren					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 <sub>3</sub> /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
00:15	Individuell infusjonshastighet: 150 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
00:16	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
00:30	Skann kuren	METOTREKSAT	2 mg 0 ml		IT Cyt (Ommaya)	000:00 t					

ped CNS 059a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	<b>wk</b> 09-08-2022 11:54	<b>AG</b> 09-08-2022 12:01
Administrasjon	0	<b>ANNMO</b> 03-01-2024 09:54	<b>ANNEV</b> 03-01-2024 10:01

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 etter prosedyre					000:00 t					
00:32	NBI Sp.prøve til cytospin sendes direkte nevropat. på Rikshosp. Bruk portør					000:00 t					
02:55	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
03:00	Skann kuren. OBS: Vinkristin er vevstoksisk	VINKRISTIN	0.05 mg/kg	0 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt Barn	000:10 t					
03:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:10 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 NaHCO3 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: Total væskemengde inkl mtx-inf.: 125 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
05:00	Skann kuren	METOTREKSAT	500 mg/m <sup>2</sup>	250 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 <sup>2</sup>	500 ml Glukose 50 mg/ml	IV Cyt	023:30 t					
05:31	Kontroll av infusjonshastighet, metotreksat og hydrering					000:00 t					
06:05	Fortsett kontinuerlig hydrering					000:00 t					
08:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

ped CNS 059a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	wk 09-08-2022 11:54	AG 09-08-2022 12:01
Administrasjon	0	ANNMO 03-01-2024 09:54	ANNEV 03-01-2024 10:01

ped CNS 059a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	<b>wk</b> 09-08-2022 11:54	<b>AG</b> 09-08-2022 12:01
Administrasjon	0	<b>ANNMO</b> 03-01-2024 09:54	<b>ANNEV</b> 03-01-2024 10:01

## Administrasjonsrapport

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

**Dag 2**

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

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:00	Urin-pH hver 6. time. Ved pH under 7,0: Gi NaHCO <sub>3</sub> 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 <sub>3</sub> /1000 ml			Glukose 50 mg/ml IV		000:00 t					
00:11	Individuell infusjonshastighet: Totalt 125 ml/m <sup>2</sup> /time inkl.mtx-infusjon					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 059a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	<b>wk</b> 09-08-2022 11:54	<b>AG</b> 09-08-2022 12:01
Administrasjon	0	<b>ANNMO</b> 03-01-2024 09:54	<b>ANNEV</b> 03-01-2024 10:01

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf.væske	Adm.måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
01:15	Slapp kurre. Gis ca 24 timer etter forrige dose					000:00 t					
01:16	Settes intraventrikulært i Ommaya-reservoar etter prosedyre					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 <sup>2</sup> /time					000:00 t					
05:04	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
06:30	Kontroll av svar mtx-kons. og kreat. Se støtteinfo. for ev. økning av hydr.					000:00 t					
08:05	Avslutt kurdagen					000:00 t					
16:00	Urin-pH hver 6. time. Ved pH under 7,0: Gi NaHCO <sub>3</sub> 1 mmol/kg på 20 min iv					000:00 t					
16:02	Før nøyaktig væskeregnskap. Furoserid 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 <sub>3</sub> /1000 ml			Glukose 50 mg/ml IV		000:00 t					
16:06	Individuell infusjonshastighet som bestemt etter kreat./mtx-kons. time 24					000:00 t					

ped CNS 059a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	<b>wk</b> 09-08-2022 11:54	<b>AG</b> 09-08-2022 12:01
Administrasjon	0	<b>ANNMO</b> 03-01-2024 09:54	<b>ANNEV</b> 03-01-2024 10:01

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
17:00	36 timer etter start mtb: Ta bl.pr.: kreatinin og mtb-speil, se støtteinfo					000:00 t					
18:00	Sjekk kreatininsvar, ev. øk hydrering					000:00 t					
18:30	Sjekk mtb-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 mtb, ta blodprøve: Mtb-speil, kreatinin, Na, K, sendes CTO					000:00 t					
22:56	Dosekontroll av kalsiumfolinat					000:00 t					
23:00	42 timer etter start av mtb: KALSIFOLINAT iv 15 mg/m <sup>2</sup> etter skjema					000:00 t					
23:59	Kontroll av mtb-speil tatt time 42: Gi ev. ekstra dose kalsiumfolinat					000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS  
versjon: 6.1.0.

ped CNS 059a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	<b>wk</b> 09-08-2022 11:54	<b>AG</b> 09-08-2022 12:01
Administrasjon	0	<b>ANNMO</b> 03-01-2024 09:54	<b>ANNEV</b> 03-01-2024 10:01

## Administrasjonsrapport

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

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 mrx: Ta blodprøve, mrx-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 mrx: KALSIMUMFOLINAT iv etter skjema					000:00 t					
10:55	54 timer etter start mrx: Ta blodprøve, mrx-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 mrx: KALSIMUMFOLINAT iv etter skjema. Skal ALLTID gis					000:00 t					
11:15	Hydrering opprettholdes til mrx-speil under/= 0,25					000:00 t					

ped CNS 059a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	<b>wk</b> 09-08-2022 11:54	<b>AG</b> 09-08-2022 12:01
Administrasjon	0	<b>ANNMO</b> 03-01-2024 09:54	<b>ANNEV</b> 03-01-2024 10:01



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 kreat. + ev. 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 059a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	<b>wk</b> 09-08-2022 11:54	<b>AG</b> 09-08-2022 12:01
Administrasjon	0	<b>ANNMO</b> 03-01-2024 09:54	<b>ANNEV</b> 03-01-2024 10:01

## Administrasjonsrapport

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

### 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 059a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	wk 09-08-2022 11:54	AG 09-08-2022 12:01
Administrasjon	0	ANNMO 03-01-2024 09:54	ANNEV 03-01-2024 10:01