

# 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 09-08-2023 11:31)

(2<sup>e</sup> godkjenning 09-08-2023 12:33)

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
																1   2   3   4   5   6   7   8   9   10   11   12   13   14
<input type="checkbox"/>	1	027987	CISPLATIN	1	Kat. vekt	N		IV Cyt Studie PHITT	N	N		100 ml	Natriumklorid 9 mg/ml			■
<input type="checkbox"/>	2	040053	DOKSORUBICIN	1	Kat. vekt	N		IV Cyt Studie PHITT	N	N		100 ml	Natriumklorid 9 mg/ml			■ ■
																1   2   3   4   5   6   7   8   9   10   11   12   13   14

Total emetogenisitet:

ped lever 021	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	LILST 09-08-2023 11:31	AG 09-08-2023 12:33
Administrasjon	0	tk 08-08-2023 12:31	AG 08-08-2023 13:05

Velg en antiemetika-protokoll:

For nivå 3:

For nivå 4:

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:

Etter kur:  Utfør:

Informasjon:

ped lever 021	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	LILST 09-08-2023 11:31	AG 09-08-2023 12:33
Administrasjon	0	tk 08-08-2023 12:31	AG 08-08-2023 13:05

**Diagnose (2)** Kref i lever Kref i lever 2

ped lever 021	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	<b>LILST</b> 09-08-2023 11:31	<b>AG</b> 09-08-2023 12:33
Administrasjon	0	<b>tk</b> 08-08-2023 12:31	<b>AG</b> 08-08-2023 13:05

# DOSERING

## Produksjon

Virkestoff: **OSPLATIN**

Infusjonsvæske: **Natriumklorid 9 mg/ml**

Adm-måte: **IV Cyt Studie FHIT**

Tillat endring av grunndose: **Nei**

po: **Nei**

Alt i én pose: **Nei**

x pr dag: **1daglig**

Total infusjonstid:  t

Kurlinje nr:

Kategori: **Vekt**

Kat. 2 aktiv:

Kat. 3 aktiv:

Kat. 4 aktiv:

Vekt fra:  til:  kg

Doseberegning pr: **Overflate**

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

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

Maks. dose pr behandling:  mg

Volum pr: **Fast**

Standardvolum:  ml

Vekt fra:  til:  kg

Doseberegning pr: **Vekt**

Standarddose:  mg/kg

Metningsdose:  mg/kg

Maks. dose pr behandling:  mg

Volum pr: **Fast**

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 lever 021	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	LILST 09-08-2023 11:31	AG 09-08-2023 12:33
Administrasjon	0	tk 08-08-2023 12:31	AG 08-08-2023 13:05

# Produksjon

Virkestoff: **DOKSORUBICIN**

Infusjonsvæske: **Natriumklorid 9 mg/ml**

Adm-måte: **IV Cyt Studie PHITT**

Tillat endring av grunndose: **Nei**

po: **Nei**

Alt i én pose: **Nei**

x pr dag: **1daglig**

Total infusjonstid:  t

Kurlinje nr:

Kategori: **Vekt**

Kat. 2 aktiv:

Kat. 3 aktiv:

Kat. 4 aktiv:

Vekt fra:  til:  kg

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

Vekt fra:  til:  kg

Doseberegning pr: **Vekt**

Volum pr: **Fast**

Standarddose:  mg/kg

Standardvolum:  ml

Metningsdose:  mg/kg

Maks. dose pr behandling:  mg

ped lever 021	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	LILST 09-08-2023 11:31	AG 09-08-2023 12:33
Administrasjon	0	tk 08-08-2023 12:31	AG 08-08-2023 13:05

# ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

## ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

Kurdefinisjon: ped lever 021 PHITT STUDIE PLADO Cisplatin/dokso/sorafenib, HCC

Kode: ped lever 021 Emetogent potensiale: 4

Navn: PHITT STUDIE PLADO Cisplatin/dokso/sorafenib, HCC

Dag	Nr	Virkestoff	x pr dag	Dose	Adm-måte	po	1 pose	Adm-tid
1;	1	CISPLATIN		1 Kat. vekt	IV Cyt Studie PHITT	N	N	
1;2;	2	DOKSORUBICIN		1 Kat. vekt	IV Cyt Studie PHITT	N	N	

Spesielle hensyn:

Administrasjonsrapport:   Kontinuerlig protokoll (inneliggende):

(Godkjent 08-08-2023 12:31) (2<sup>e</sup> godkjenning 08-08-2023 13:05)

### Administrasjonsdager

Dag	Kur	Info før behandlingsdag	Info etter behandlingsdag	Varighet	Avsluttende beh.dag	Adm-punkter
<input type="checkbox"/>	1	Alle Prehydrering startes minst 3 timer før cisplatin. Kan gå sammen med doksorubicin		0:00		<input checked="" type="button" value="J"/>
<input type="checkbox"/>	2	Alle Hydrering fortsetter til 24 timer etter avsluttet cisplatin. Doksorubicin gis etter det.	Sorafenib po startes på dag 3	0:00	J	<input checked="" type="button" value="J"/>

ped lever 021	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	LILST 09-08-2023 11:31	AG 09-08-2023 12:33
Administrasjon	0	tk 08-08-2023 12:31	AG 08-08-2023 13:05

## Administrasjonsrapport

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

**Dag 1**

**Prehydrering startes minst 3 timer før cisplatin. Kan gå sammen med doksorubicin**

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					
00:03	Diuresemåling under kuren, se støtteinfo					000:00 t					
00:04	Elektrolytter følges nøye, gi ev. kalsium ved siden av hvis nødvendig					000:00 t					
00:05	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
00:06	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
00:08	Kontroll av tilsetning til prehydrering					000:00 t					
00:10	Prehydrering. Tilsett NaCl 70 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	003:00 t					
00:11	Individuell infusjonshastighet: 200 ml/m <sup>2</sup> /time					003:00 t					
00:12	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					

ped lever 021	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	LILST 09-08-2023 11:31	AG 09-08-2023 12:33
Administrasjon	0	tk 08-08-2023 12:31	AG 08-08-2023 13:05

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:15	Skann kuren. Kan gå parallelt med prehydr. OBS: Doksorubicin er vevstoksisk	DOKSORUBICIN	Kat. vekt mg	Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt Studie FHIT	003:00 t					
00:16	Kontroll infusjonshastighet					003:00 t					
03:10	Kontroll av tilsetninger til parallellhydrering					000:00 t					
03:15	Hydr med NaCl 70mmol+KCl 20mmol+MgSO4 4mmol+80ml MANNITOL 150 mg/ml /1000ml			Glukose 50 mg/ml	IV	012:00 t					
03:16	Individuell infusjonshastighet: 125 ml/m <sup>2</sup> /time					012:00 t					
03:20	Skann kuren	CISPLATIN	Kat. vekt mg	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt Studie FHIT	006:00 t					
03:21	Kontroll av infusjonshastighet parallellhydrering og cisplatin					000:00 t					
09:20	Ved avslutning cisplatin: Parallellhydrering skal fortsette i 6 timer					006:00 t					
15:14	Hydreringsvæske byttes 6 timer etter avsluttet cisplatin					000:00 t					
15:15	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
15:20	Posthydrering, tilsett NaCl 70 mmol, KCl 20 mmol og MgSO4 4 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	018:00 t					
15:21	Individuell infusjonshastighet: 125 ml/m <sup>2</sup> /time					018:00 t					
15:22	Kontroll av infusjonshastighet					018:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS versjon: 6.1.0.

ped lever 021	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	LILST 09-08-2023 11:31	AG 09-08-2023 12:33
Administrasjon	0	tk 08-08-2023 12:31	AG 08-08-2023 13:05



## Administrasjonsrapport

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

### Dag 2

**Hydrering fortsetter til 24 timer etter avsluttet cisplatin. Doksorubicin gis etter det.**

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:00	Diuresemåling under kuren, se støtteinfo.					000:00 t					
00:01	Daglige blodprøver: Na, K, Mg, Ca, fosfat					000:00 t					
00:02	Elektrolytter følges nøye, gi ev. kalsium ved siden av hvis nødvendig					000:00 t					
00:03	Fortsett kontinuerlig hydrering					000:00 t					
00:05	Kontroll av tilsetning til posthydreringsvæske					000:00 t					
00:06	Posthydrering, tilsett NaCl 70 mmol, KCl 20 mmol og MgSO4 4 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
00:07	Individuell infusjonshastighet: 125 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
09:20	Hydreringen avsluttes 24 timer etter avsluttet cisplatin					000:00 t					
09:23	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					

ped lever 021	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	LILST 09-08-2023 11:31	AG 09-08-2023 12:33
Administrasjon	0	tk 08-08-2023 12:31	AG 08-08-2023 13:05

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
09:25	Skann kuren. OBS: Doksorubicin er vevstoksisk	DOKSORUBICIN	Kat. vekt mg	Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt Studie FHIT	003:00 t					
09:26	Kontroll av infusjonshastighet					003:00 t					
12:30	Avslutt kurdagen					000:00 t					

**Sorafenib po startes på dag 3**

Slutt på rapport

Generert av CMS  
versjon: 6.1.0.

ped lever 021	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	LILST 09-08-2023 11:31	AG 09-08-2023 12:33
Administrasjon	0	tk 08-08-2023 12:31	AG 08-08-2023 13:05