

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 08-08-2023 12:46)

(2^e godkjenning 08-08-2023 13:02)

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 15
<input type="checkbox"/>	1	027987	CISPLATIN	1	Kat. vekt	N		IV Cyt	N	N		100 ml	Natriumklorid 9 mg/ml			■
<input type="checkbox"/>	2	040053	DOKSORUBICIN	1	Kat. vekt	N		IV Cyt	N	N		100 ml	Natriumklorid 9 mg/ml			■ ■
																1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Total emetogenisitet:

ped lever 031	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	LILST 08-08-2023 12:46	AG 08-08-2023 13:02
Administrasjon	0	tk 08-08-2023 12:29	AG 08-08-2023 13:05

Velg en antiemetika-protokoll:

For nivå 3:

For nivå 4: 1 | Antiemetika må doseres individuelt hos barn

Blodprøver før:

P-ALAT: Nei B-Leukocytter: Nei 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:

Etter kur: Utfør:

Informasjon:

Etter kur: Utfør:

Informasjon:

ped lever 031	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	LILST 08-08-2023 12:46	AG 08-08-2023 13:02
Administrasjon	0	tk 08-08-2023 12:29	AG 08-08-2023 13:05

Diagnose (3) Ikke angitt Kref i lever Kref i lever 2

ped lever 031	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	LILST 08-08-2023 12:46	AG 08-08-2023 13:02
Administrasjon	0	tk 08-08-2023 12:29	AG 08-08-2023 13:05

DOSERING

Produksjon

Virkestoff: **CISPLATIN**

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: **Vekt**

Kat. 2 aktiv:

Kat. 3 aktiv:

Kat. 4 aktiv:

Vekt fra: til: kg

Doseberegning pr: **Overflate**

Standarddose: mg/m²

Metningsdose: mg/m²

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
Dag 15	Dag 16	Dag 17	Dag 18	Dag 19	Dag 20	Dag 21

ped lever 031	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	LILST 08-08-2023 12:46	AG 08-08-2023 13:02
Administrasjon	0	tk 08-08-2023 12:29	AG 08-08-2023 13:05

Produksjon

Virkestoff: **DOKSORUBICIN**

Infusjonsvæske: **Natriumklorid 9 mg/ml**

Adm-måte: **IV Cyt**

Tillat endring av grunn dose: **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/m²

Standardvolum: ml

Metningsdose: mg/m²

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
Dag 15	Dag 16	Dag 17	Dag 18	Dag 19	Dag 20	Dag 21

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 031	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	LILST 08-08-2023 12:46	AG 08-08-2023 13:02
Administrasjon	0	tk 08-08-2023 12:29	AG 08-08-2023 13:05

ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

Kurdefinisjon: ped lever 031 PLADO Cisplatin 80/dokso 30, HCC, IKKE STUDIE

Kode: ped lever 031 Emetogent potensiale: 4

Navn: PLADO Cisplatin 80/dokso 30, HCC, IKKE STUDIE

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

Spesielle hensyn:

Administrasjonsrapport: Kontinuerlig protokoll (inneliggende):

(Godkjent 08-08-2023 12:29) (2^e 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="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	2	Alle Hydrering fortsetter til 24 timer etter avsluttet cisplatin. Doksorubicin gis etter det.		0:00	J	<input checked="" type="checkbox"/>

ped lever 031	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	LILST 08-08-2023 12:46	AG 08-08-2023 13:02
Administrasjon	0	tk 08-08-2023 12:29	AG 08-08-2023 13:05

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

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					
00:01	Brukes somskyll før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV		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					
00:06	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 ² /time					003:00 t					
00:12	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					

ped lever 031	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	LILST 08-08-2023 12:46	AG 08-08-2023 13:02
Administrasjon	0	tk 08-08-2023 12:29	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	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 ² /time					012:00 t					
03:20	Skann kuren	CISPLATIN	Kat. vekt mg	Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	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 posthydreringsvæske					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 ² /time					018:00 t					
15:22	Kontroll av infusjonshastighet					018:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS versjon: 6.1.0.

ped lever 031	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	LILST 08-08-2023 12:46	AG 08-08-2023 13:02
Administrasjon	0	tk 08-08-2023 12:29	AG 08-08-2023 13:05

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

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	018:00 t					
00:07	Individuell infusjonshastighet: 125 ml/m ² /time					018:00 t					
09:20	Hydreringen avsluttes 24 timer etter avsluttet cisplatin					000:00 t					
09:23	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					

ped lever 031	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	LILST 08-08-2023 12:46	AG 08-08-2023 13:02
Administrasjon	0	tk 08-08-2023 12:29	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	003:00 t					
09:26	Kontroll infusjonshastighet					003:00 t					
12:30	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

ped lever 031	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	LILST 08-08-2023 12:46	AG 08-08-2023 13:02
Administrasjon	0	tk 08-08-2023 12:29	AG 08-08-2023 13:05