

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 01-06-2022 12:54)

(2^e godkjenning 01-06-2022 13:00)

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"/>	2	050903	SYKLOFOSFAMD	1	200 mg/m ²	N		IV Cyt	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	3	70 mg/m ²	N		IV post	N	N						1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
<input type="checkbox"/>	4	007684	METOTREKSAT	1	3000 mg/m ²	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
<input type="checkbox"/>	5	040053	DOKSORUBICIN	1	25 mg/m ²	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 15

ped lymfom 015	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	wk 01-06-2022 12:54	AG 01-06-2022 13:00
Administrasjon	0	tk 01-06-2022 12:52	AG 01-06-2022 13:01

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	
																	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

Total emetogenisitet: 3

Velg en antiemetika-protokoll:

For nivå 3: 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: Nei

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 lymfom 015	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	wk 01-06-2022 12:54	AG 01-06-2022 13:00
Administrasjon	0	tk 01-06-2022 12:52	AG 01-06-2022 13:01

Informasjon:

Tekst

Diagnose

(3)

Ikke angitt

Non-Hodgkin lymfom

Non-Hodgkin lymfom 2

ped lymfom 015	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	wk 01-06-2022 12:54	AG 01-06-2022 13:00
Administrasjon	0	tk 01-06-2022 12:52	AG 01-06-2022 13:01

DOSERING

Produksjon

Virkestoff:	SYKLOFOSFAMID	X = Administrer	C = Legekonsultasjon	L = Nye lab-verdier				
Infusjonsvæske:	Natriumklorid 9 mg/ml	Dag 1	Dag 2	Dag 3	Dag 4	Dag 5	Dag 6	Dag 7
Adm-måte:	IV Cyt	X	X	X	X	X		
Tillat endring av grunn dose:	Nei	Dag 8	Dag 9	Dag 10	Dag 11	Dag 12	Dag 13	Dag 14
po:	Nei							
Kategori:	Ingen	Dag 15	Dag 16	Dag 17	Dag 18	Dag 19	Dag 20	Dag 21
Alt i én pose:	Nei							
x pr dag:	1daglig							
Total infusjonstid:	0 t							
Kurlinje nr:	2							
Doseberegning pr:	Overflate							
Volum pr:	Fast							
Standarddose:	200 mg/m ²							
Standardvolum:	0 ml							
Metningsdose:	0 mg/m ²							
Maks. dose pr behandling:	mg							

ped lymfom 015	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	wk 01-06-2022 12:54	AG 01-06-2022 13:00
Administrasjon	0	tk 01-06-2022 12:52	AG 01-06-2022 13:01

Produksjon

Virkestoff: **MESNA**

Infusjonsvæske:

Adm-måte: **IV post**

Tillat endring av grunndose: **Nei**

po: **Nei**

Alt i én pose: **Nei**

x pr dag: **3daglig**

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	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 lymfom 015	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	wk 01-06-2022 12:54	AG 01-06-2022 13:00
Administrasjon	0	tk 01-06-2022 12:52	AG 01-06-2022 13:01

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/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						
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 lymfom 015	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	wk 01-06-2022 12:54	AG 01-06-2022 13:00
Administrasjon	0	tk 01-06-2022 12:52	AG 01-06-2022 13:01

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: **Ingen**

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

ped lymfom 015	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	wk 01-06-2022 12:54	AG 01-06-2022 13:00
Administrasjon	0	tk 01-06-2022 12:52	AG 01-06-2022 13:01

ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

Kurdefinisjon: ped lymfom 015 BM (ALCL-99/ALCL-13) Deksa/doks/3g mtx/syklo

Kode: ped lymfom 015 Emetogent potensiale: 3

Navn: BM (ALCL-99/ALCL-13) Deksa/doks/3g mtx/syklo

Dag	Nr	Virkestoff	x pr dag	Dose	Adm-måte	po	1 pose	Adm-tid
1;2;3;4;5;	2	SYKLOFOSFAMID	1	200 mg/m ²	IV Cyt	N	N	
1;2;3;4;5;	3	MESNA	3	70 mg/m ²	IV post	N	N	
1;	4	METOTREKSAT	1	3000 mg/m ²	IV Cyt	N	N	
4;5;	5	DOKSORUBICIN	1	25 mg/m ²	IV Cyt	N	N	

Spesielle hensyn: **Tekst**

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

(Godkjent 01-06-2022 12:52) (2^e godkjenning 01-06-2022 13:01)

Administrasjonsdager

Dag	Kur	Info før behandlingsdag	Info etter behandlingsdag	Varighet	Avsluttende beh.dag	Adm-punkter
<input type="checkbox"/>	-1	Alle Hydrering startes på kvelden		0:00	N	<input checked="" type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	1	Alle Se støtteinfo for tbl.behandling. Hydrering startes minst 2 timer før mtx, helst kvelden før		0:00	N	<input checked="" type="checkbox"/> J

ped lymfom 015	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	wk 01-06-2022 12:54	AG 01-06-2022 13:00
Administrasjon	0	tk 01-06-2022 12:52	AG 01-06-2022 13:01

Dag	Kur	Info før behandlingsdag	Info etter behandlingsdag	Varighet	Avsluttende beh.dag	Adm-punkter
<input type="checkbox"/>	2	Alle Se støtteinfo for kalsiumfolinatbehandling,samt hydrering. Elektrolytter og s-kreatinin måles daglig		0:00	N	J
<input type="checkbox"/>	3	Alle Se støtteinfo for kalsiumfolinatbehandling,samt hydrering. Elektrolytter og s-kreatinin måles daglig		0:00	N	J
<input type="checkbox"/>	4	Alle Kontinuerlig hydrering, se støtteinfo for ev. fortsatt kalsiumfolinatbehandling		0:00	N	J
<input type="checkbox"/>	5	Alle Kontinuerlig hydrering	Avslutt deksametason etter dagens doser	0:00	J	J

ped lymfom 015	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	wk 01-06-2022 12:54	AG 01-06-2022 13:00
Administrasjon	0	tk 01-06-2022 12:52	AG 01-06-2022 13:01

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag -1

Hydrering startes på kvelden

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
04:00	Hydrering startes på kvelden					000:00 t					
04:01	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
04:02	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
04:05	Prehydrering, tilsett NaCl 40 mmol, KCl 20 mmol og NaHCO ₃ 50 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml IV		000:00 t					
04:10	Individuell infusjonshastighet: 125 ml/m ² /time					000:00 t					
04:12	Kontroll infusjonshastighet					000:00 t					
04:30	Fortsett kontinuerlig hydrering					000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

ped lymfom 015	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	wk 01-06-2022 12:54	AG 01-06-2022 13:00
Administrasjon	0	tk 01-06-2022 12:52	AG 01-06-2022 13:01

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 1

Se støtteinfo for tbl.behandling. Hydrering startes minst 2 timer før mtb, helst kvelden før

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:00	Forutsetning for kur: Antiemetika og deksametason er forordnet					000:00 t					
00:01	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
00:02	Hydrering, tilsett NaCl 40 mmol, KCl 20 mmol og NaHCO ₃ 50 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
00:03	Individuell infusjonshastighet: 125 ml/m ² /time					000:00 t					
00:08	Dersom hydr. ikke startet dagen før må den startes minst 2 timer før mtb					000:00 t					
00:10	S-kreatinin og elektrolytter måles daglig under kuren					000:00 t					
00:15	Monitorer væskebalanse nøye. Gi furosemid ved behov. Se støtteinfo.					000:00 t					

ped lymfom 015	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	wk 01-06-2022 12:54	AG 01-06-2022 13:00
Administrasjon	0	tk 01-06-2022 12:52	AG 01-06-2022 13:01

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:30	Urinstix før/etter syklofosamid (kontakt lege ved blod 2+ eller over)					000:00 t					
00:31	Urin-pH skal være 7 eller over før mtX startes og til S-mtx er under 0,2					000:00 t					
00:32	Urin-pH hver 6. time. Ved pH under 7: Gi NaHCO3 2 mmol/kg på 30 min iv					000:00 t					
00:40	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV		000:00 t					
00:45	Dosekontroll av mesna iv					000:00 t					
00:50	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
00:55	Produseres på post. Gis iv umiddelbart før syklofosamid	MESNA	70 mg/m ²	0 ml	IV post	000:00 t					
01:00	Skann kuren	SYKLOFOSFAMID	200 mg/m ²	Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					
01:01	Kontroll av infusjonshastighet					001:00 t					
02:00	Skann kuren	METOTREKSAT	3000 mg/m ²	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV Cyt		003:00 t					
02:01	Kontroll av infusjonshastighet (mtx)					003:00 t					
04:50	Dosekontroll av mesna iv					000:00 t					
05:01	Produseres på post. Gis iv 4 timer etter start av syklofosamid	MESNA	70 mg/m ²	0 ml	IV post	000:00 t					
08:50	Dosekontroll av mesna iv					000:00 t					
09:00	Produseres på post. Gis iv 8 timer etter start av syklofosamid	MESNA	70 mg/m ²	0 ml	IV post	000:00 t					
09:30	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

ped lymfom 015	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	wk 01-06-2022 12:54	AG 01-06-2022 13:00
Administrasjon	0	tk 01-06-2022 12:52	AG 01-06-2022 13:01

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 2

Se støtteinfo for kalsiumfolinatbehandling, samt hydrering. Elektrolytter og s-kreatinin måles daglig

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:00	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					00:00 t					
00:01	Hydrering, tilsett NaCl 40 mmol, KCl 20 mmol og NaHCO ₃ 50 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	00:00 t					
00:02	Individuell infusjonshastighet: 125 ml/m ² /time					00:00 t					
00:03	Urin-pH hver 6. time. Ved pH under 7,0: Gi NaHCO ₃ 2 mmol/kg på 20 min iv					00:00 t					
00:04	Urinstix før/etter syklofosamid (kontakt lege ved blod 2+ eller over)					00:00 t					
00:05	Monitorer væskebalanse nøye. Gi furosemid ved behov. Se støtteinfo.					00:00 t					
00:06	Elektrolytter og s-kreatinin måles daglig					00:00 t					

ped lymfom 015	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	wk 01-06-2022 12:54	AG 01-06-2022 13:00
Administrasjon	0	tk 01-06-2022 12:52	AG 01-06-2022 13:01

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:45	Brukes somskyll før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
00:50	Dosekontroll av mesna iv					000:00 t					
00:54	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
00:55	Produseres på post. Gis iv umiddelbart før syklofosamid	MESNA	70 mg/m ² 0 ml		IV post	000:00 t					
01:00	Skann kuren. Gis ca 24 timer etter forrige dose	SYKLOFOSFAMID	200 mg/m ²	Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					
01:01	Kontroll av infusjonshastighet					001:00 t					
02:00	24 timer etter start mtx: Ta mtx-speil, sendes CTO					000:00 t					
02:01	Dosekontroll av kalsiumfolinat iv					000:00 t					
02:02	24 timer etter start av mtx: KALSIMUMFOLINAT 15 mg/m ²					000:00 t					
04:50	Dosekontroll av mesna iv					000:00 t					
05:00	Produseres på post. Gis iv 4 timer etter start av syklofosamid	MESNA	70 mg/m ² 0 ml		IV post	000:00 t					
07:50	Dosekontroll av kalsiumfolinat iv					000:00 t					
08:00	30 timer etter start av mtx: KALSIMUMFOLINAT 15 mg/m ²					000:00 t					
08:50	Dosekontroll av mesna iv					000:00 t					
09:00	Produseres på post. Gis iv 8 timer etter start av syklofosamid	MESNA	70 mg/m ² 0 ml		IV post	000:00 t					
09:15	Fortsett kontinuerlig hydrering					000:00 t					
13:50	Dosekontroll av kalsiumfolinat iv					000:00 t					
14:00	36 timer etter start av mtx: KALSIMUMFOLINAT 15 mg/m ²					000:00 t					

ped lymfom 015	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	wk 01-06-2022 12:54	AG 01-06-2022 13:00
Administrasjon	0	tk 01-06-2022 12:52	AG 01-06-2022 13:01

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
19:55	Dosekontroll av kalsiumfolinat iv					000:00 t					
20:00	42 timer etter start av mtx: KALSIMUMFOLINAT 15 mg/m ²					000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

ped lymfom 015	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	wk 01-06-2022 12:54	AG 01-06-2022 13:00
Administrasjon	0	tk 01-06-2022 12:52	AG 01-06-2022 13:01

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 3

Se støtteinfo for kalsiumfolinatbehandling, samt hydrering. Elektrolytter og s-kreatinin måles daglig

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:00	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					00:00 t					
00:01	Hydrering, tilsett NaCl 40 mmol, KCl 20 mmol og NaHCO ₃ 50 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	00:00 t					
00:02	Individuell infusjonshastighet: 125 ml/m ² /time					00:00 t					
00:03	Urin pH skal være 7 eller over til s-mtx er under 0,2					00:00 t					
00:04	Urin-pH hver 6. time. Ved pH under 7,0: Gi NaHCO ₃ 2 mmol/kg på 30 min iv					00:00 t					
00:05	Urin stix før/etter syklofosamid (kontakt lege ved blod 2+ eller over)					00:00 t					
00:06	Monitorer væskebalanse nøye. Gi furosemid ved behov. Se støtteinfo.					00:00 t					

ped lymfom 015	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	wk 01-06-2022 12:54	AG 01-06-2022 13:00
Administrasjon	0	tk 01-06-2022 12:52	AG 01-06-2022 13:01

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:07	Elektrolytter og s-kreatinin måles daglig					000:00 t					
00:45	Brukes somskyll før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV		000:00 t					
00:50	Dosekontroll av mesna iv					000:00 t					
00:55	Produseres på post. Gis iv umiddelbart før syklofosamid	MESNA	70 mg/m ² 0 ml		IV post	000:00 t					
01:00	Skann kuren. Gis ca 24 timer etter forrige dose	SYKLOFOSFAMID	200 mg/m ²	Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					
01:01	Kontroll av infusjonshastighet					001:00 t					
02:00	48 timer etter start rtx: Ta blodprøve til rtx-speil					000:00 t					
02:01	Dosekontroll av kalsiumfolinat iv					000:00 t					
02:01	48 timer etter start av rtx: KALSIMUMFOLINAT 15 mg/m ²					000:00 t					
04:00	Kontroll av rtx-speil t.48: Hvis over 3, se støtteinfo. for tiltak					000:00 t					
04:01	Kalsiumfolinatbehandling fortsetter hver 6. time til rtx-speil er under 0,2					000:00 t					
04:50	Dosekontroll av mesna iv					000:00 t					
05:00	Produseres på post. Gis iv 4 timer etter start av syklofosamid	MESNA	70 mg/m ² 0 ml		IV post	000:00 t					
08:00	54 timer etter start rtx: Gi ev. kalsiumfolinat, se støtteinfo for dosering					000:00 t					
08:50	Dosekontroll av mesna iv					000:00 t					
09:00	Produseres på post. Gis iv 8 timer etter start av syklofosamid	MESNA	70 mg/m ² 0 ml		IV post	000:00 t					
10:00	Fortsett kontinuerlig hydrering					000:00 t					

ped lymfom 015	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	wk 01-06-2022 12:54	AG 01-06-2022 13:00
Administrasjon	0	tk 01-06-2022 12:52	AG 01-06-2022 13:01

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
14:00	60 timer etter start mtx: Gi ev. kalsiumfolinat, se støtteinfo for dosering					000:00 t					
16:05	Kalsiumfolinatbehandling fortsetter hver 6. time til mtx-speil er under 0,2					000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

ped lymfom 015	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	wk 01-06-2022 12:54	AG 01-06-2022 13:00
Administrasjon	0	tk 01-06-2022 12:52	AG 01-06-2022 13:01

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
Pasientdata	
Høyde cm
Vekt kg
Overflate m ²

Dag 4

Kontinuerlig hydrering, se støtteinfo for ev. fortsatt kalsiumfolinatbehandling

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:00	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					00:00 t					
00:01	Hydr tilsatt NaCl 40 mmol+KCl 20mmol /1000 ml og ev. NaHCO3, se støtteinfo			Glukose 50 mg/ml	IV	00:00 t					
00:02	Individuell infusjonshastighet: 125 ml/m ² /time					00:00 t					
00:04	Monitorer væskebalanse nøye. Gi furosemid ved behov. Se støtteinfo.					00:00 t					
00:05	Urinstix før/etter syklofosamid (kontakt lege ved blod 2+ eller over)					00:00 t					
00:45	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	00:00 t					
00:50	Dosekontroll av mesna iv					00:00 t					
00:54	Kontroll av intravenøs tilgang					00:00 t					
00:55	Produseres på post. Gis iv umiddelbart før syklofosamid	MESNA	70 mg/m ² 0 ml		IV post	00:00 t					

ped lymfom 015	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	wk 01-06-2022 12:54	AG 01-06-2022 13:00
Administrasjon	0	tk 01-06-2022 12:52	AG 01-06-2022 13:01

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
01:00	Skann kuren. Gis ca 24 timer etter forrige dose	SYKLOFOSFAMID	200 mg/m2	Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					
01:01	Kontroll av infusjonshastighet					001:00 t					
02:00	Skann kuren. OBS: Dokсорubicin er vevstoksisk	DOKSORUBICIN	25 mg/m2	50 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					
02:01	Kontroll av infusjonshastighet					001:00 t					
04:50	Dosekontroll av mesna iv					000:00 t					
05:00	Produseres på post. Gis iv 4 timer etter start av syklofosamid	MESNA	70 mg/m2	0 ml	IV post	000:00 t					
08:55	Dosekontroll av mesna iv					000:00 t					
09:00	Produseres på post. Gis iv 8 timer etter start av syklofosamid	MESNA	70 mg/m2	0 ml	IV post	000:00 t					
10:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

ped lymfom 015	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	wk 01-06-2022 12:54	AG 01-06-2022 13:00
Administrasjon	0	tk 01-06-2022 12:52	AG 01-06-2022 13:01

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 5
Kontinuerlig hydrering

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:00	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					00:00 t					
00:01	Hydr tilsatt NaCl 40 mmol+KCl 20mmol /1000 ml og ev. NaHCO ₃ , se støtteinfo			Glukose 50 mg/ml	IV	00:00 t					
00:02	Monitorer væskebalanse nøye. Gi furosemid ved behov. Se støtteinfo.					00:00 t					
00:05	Urin stix før/etter syklofosamid (kontakt lege ved blod 2+ eller over)					00:00 t					
00:45	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV		00:00 t					
00:50	Dosekontroll av mesna iv					00:00 t					
00:54	Kontroll av intravenøs tilgang					00:00 t					
00:55	Produseres på post. Gis iv umiddelbart før syklofosamid	MESNA	70 mg/m ²	0 ml	IV post	00:00 t					
01:00	Skann kuren. Gis ca 24 timer etter forrige dose	SYKLOFOSFAMID	200 mg/m ²	Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	00:00 t					

ped lymfom 015	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	wk 01-06-2022 12:54	AG 01-06-2022 13:00
Administrasjon	0	tk 01-06-2022 12:52	AG 01-06-2022 13:01

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
01:01	Kontroll av infusjonshastighet					001:00 t					
02:00	Skann kuren. OBS: Doksorubicin er vevstoksisk	DOKSORUBICIN	25 mg/m ²	50 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Oyt	001:00 t					
02:01	Kontroll av infusjonshastighet					001:00 t					
04:50	Dosekontroll av mesna iv					000:00 t					
05:00	Produseres på post. Gis iv 4 timer etter start av syklofosfamid	MESNA	70 mg/m ²	0 ml	IV post	000:00 t					
08:50	Dosekontroll av mesna iv					000:00 t					
09:00	Produseres på post. Gis iv 8 timer etter start av syklofosfamid	MESNA	70 mg/m ²	0 ml	IV post	000:00 t					
13:00	Hydrering fortsetter til 12 timer etter avsluttet syklofosfamid					000:00 t					
13:15	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Avslutt deksametason etter dagens doser

ped lymfom 015	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	wk 01-06-2022 12:54	AG 01-06-2022 13:00
Administrasjon	0	tk 01-06-2022 12:52	AG 01-06-2022 13:01