

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 14:01)

(2^e godkjenning 08-08-2023 14:48)

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	Kat. alder	N		IT Cyt 3A	N	N						1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16
<input type="checkbox"/>	1	006297	CYTARABIN	1	Kat. alder	N		IT Cyt 3A	N	N						1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16
<input type="checkbox"/>	1	004170	PREDNISOLON	1	Kat. alder	N		IT Cyt 3A	N	N						1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16
<input type="checkbox"/>	4	031623	MITOKSANTRON	1	8 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 16

ped lymfom 017	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LILST 08-08-2023 14:01	AG 08-08-2023 14:48
Administrasjon	0	ANNMO 01-03-2024 13:56	ANNEV 01-03-2024 13:59

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"/>	5	056545	MESNA	1	500 mg/m ²	N		IV post	N	N						■
<input type="checkbox"/>	6	023914	IFOSFAMD	1	2000 mg/m ²	N		IV cyt>12t	N	N		100 ml	Natriumklorid 9 mg/ml			■ ■ ■ ■ ■ ■
<input type="checkbox"/>	7	056642	KARBOPLATIN	1	200 mg/m ²	N		IV cyt>12t	N	N		100 ml	Glukose 50 mg/ml			■ ■ ■ ■ ■ ■
																1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16

Total emetogenisitet: **3**

Velg en antiemetika-protokoll:

For nivå 2:

For nivå 3:

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:

ped lymfom 017	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LILST 08-08-2023 14:01	AG 08-08-2023 14:48
Administrasjon	0	ANNMO 01-03-2024 13:56	ANNEV 01-03-2024 13:59

Informasjon:

Tekst

Etter kur:

Utfør:

Informasjon:

Tekst

Diagnose

(3)

- Ikke angitt
- Non-Hodgkin lymfom
- Non-Hodgkin lymfom 2

ped lymfom 017	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LILST 08-08-2023 14:01	AG 08-08-2023 14:48
Administrasjon	0	ANNMO 01-03-2024 13:56	ANNEV 01-03-2024 13:59

DOSERING

Produksjon

Virkestoff: **METOTREKSAT**

Infusjonsvæske:

Adm-måte: **IT Oyt 3A**

Tillat endring av grunndose: **Nei**

po: **Nei**

Alt i én pose: **Nei**

x pr dag: **1daglig**

Total infusjonstid: t

Kurlinje nr:

Kategori: **Alder**

Kat. 2 aktiv:

Kat. 3 aktiv:

Kat. 4 aktiv:

Alder fra: til: år

Doseberegning pr: **Fast dose**

Volum pr: **Fast**

Fast dose: mg

Standardvolum: ml

Maks. dose pr behandling: mg

Alder fra: til: år

Doseberegning pr: **Fast dose**

Volum pr: **Fast**

Fast dose: mg

Standardvolum: ml

Maks. dose pr behandling: mg

Alder fra: til: år

Doseberegning pr: **Fast dose**

Volum pr: **Fast**

Fast dose: mg

Standardvolum: ml

Maks. dose pr behandling: mg

Alder fra: til: år

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						
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 017	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LILST 08-08-2023 14:01	AG 08-08-2023 14:48
Administrasjon	0	ANNMO 01-03-2024 13:56	ANNEV 01-03-2024 13:59

Produksjon

Virkestoff: **CYTARABIN**

X = Administrer C = Legekonsultasjon L = Nye lab-verdier

Infusjonsvæske:

Adm-måte: **IT Cyt 3A**

Tillat endring av grunndose: **Nei**

po: **Nei**

Alt i én pose: **Nei**

x pr dag: **1daglig**

Total infusjonstid: t

Kurlinje nr:

Kategori: **Alder**

Kat. 2 aktiv:

Kat. 3 aktiv:

Kat. 4 aktiv:

Alder fra: til: år

Doseberegning pr: **Fast dose**

Volum pr: **Fast**

Fast dose: mg

Standardvolum: ml

Maks. dose pr behandling: mg

Alder fra: til: år

Doseberegning pr: **Fast dose**

Volum pr: **Fast**

Fast dose: mg

Standardvolum: ml

Maks. dose pr behandling: mg

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

Alder fra: til: år

Doseberegning pr: **Fast dose**

Volum pr: **Fast**

Fast dose: mg

Standardvolum: ml

Maks. dose pr behandling: mg

Alder fra: til: år

Doseberegning pr: **Fast dose**

Volum pr: **Fast**

Fast dose: mg

Standardvolum: ml

Maks. dose pr behandling: mg

ped lymfom 017	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LILST 08-08-2023 14:01	AG 08-08-2023 14:48
Administrasjon	0	ANNMO 01-03-2024 13:56	ANNEV 01-03-2024 13:59

Produksjon

Virkestoff: **PREDNISOLON**

Infusjonsvæske:

Adm-måte: **IT Cyt 3A**

Tillat endring av grunndose: **Nei**

po: **Nei**

Alt i én pose: **Nei**

x pr dag: **1daglig**

Total infusjonstid: t

Kurlinje nr:

Kategori: **Alder**

Kat. 2 aktiv:

Kat. 3 aktiv:

Kat. 4 aktiv:

Alder fra: til: år

Doseberegning pr: **Fast dose**

Volum pr: **Fast**

Fast dose: mg

Standardvolum: ml

Maks. dose pr behandling: mg

Alder fra: til: år

Doseberegning pr: **Fast dose**

Volum pr: **Fast**

Fast dose: mg

Standardvolum: ml

Maks. dose pr behandling: mg

Alder fra: til: år

Doseberegning pr: **Fast dose**

Volum pr: **Fast**

Fast dose: mg

Standardvolum: ml

Maks. dose pr behandling: mg

Alder fra: til: år

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						
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 017	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LILST 08-08-2023 14:01	AG 08-08-2023 14:48
Administrasjon	0	ANNMO 01-03-2024 13:56	ANNEV 01-03-2024 13:59

Produksjon

Virkestoff: MITOKSANTRON

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: 8 mg/m²

Standardvolum: 50 ml

Metningsdose: 0 mg/m²

Maks. dose pr behandling: mg

X = Administrer C = Legekonsultasjon L = Nye lab-verdier

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 017	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LILST 08-08-2023 14:01	AG 08-08-2023 14:48
Administrasjon	0	ANNMO 01-03-2024 13:56	ANNEV 01-03-2024 13:59

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/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 017	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LILST 08-08-2023 14:01	AG 08-08-2023 14:48
Administrasjon	0	ANNMO 01-03-2024 13:56	ANNEV 01-03-2024 13:59

Produksjon

Virkestoff: IFOSFAMD

Infusjonsvæske: Natriumklorid 9 mg/ml

Adm-måte: IV cyt>12t

Tillat endring av grunndose: Nei

po: Nei

Alt i én pose: Nei

x pr dag: 1daglig

Total infusjonstid: 0 t

Kurlinje nr: 6

Kategori: Ingen

Doseberegning pr: Overflate

Volum pr: Fast

Standarddose: 2000 mg/m²

Standardvolum: 100 ml

Metningsdose: 0 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	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 017	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LILST 08-08-2023 14:01	AG 08-08-2023 14:48
Administrasjon	0	ANNMO 01-03-2024 13:56	ANNEV 01-03-2024 13:59

Produksjon

Virkestoff: **KARBOPLATIN**

Infusjonsvæske: **Glukose 50 mg/ml**

Adm-måte: **IV cyt>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/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		
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 017	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LILST 08-08-2023 14:01	AG 08-08-2023 14:48
Administrasjon	0	ANNMO 01-03-2024 13:56	ANNEV 01-03-2024 13:59

ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

Kurdefinisjon: ped lymfom 017 ALCL relapse ICM Ifosfamid/karbo/mitoks/it trippel

Kode: ped lymfom 017 Emetogent potensiale: 3

Navn: ALCL relapse ICM Ifosfamid/karbo/mitoks/it trippel

Dag	Nr	Virkestoff	x pr dag	Dose	Adm-måte	po	1 pose	Adm-tid
1;	1	METOTREKSAT	1	Kat. alder	IT Cyt 3A	N	N	
1;	1	CYTARABIN	1	Kat. alder	IT Cyt 3A	N	N	
1;	1	PREDNISOLON	1	Kat. alder	IT Cyt 3A	N	N	
1;2;	4	MITOKSANTRON	1	8 mg/m ²	IV Cyt	N	N	
2;	5	MESNA	1	500 mg/m ²	IV post	N	N	
2;3;4;5;6;	6	IFOSFAMID	1	2000 mg/m ²	IV cyt>12t	N	N	
2;3;4;5;	7	KARBOPLATIN	1	200 mg/m ²	IV cyt>12t	N	N	

Spesielle hensyn: **Tekst**

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

(Godkjent 01-03-2024 13:56) (2^o godkjenning 01-03-2024 13:59)

Administrasjonsdager

Dag	Kur	Info før behandlingsdag	Info etter behandlingsdag	Varighet	Avsluttende beh.dag	Adm-punkter
<input type="checkbox"/>	1	Alle Hydreringen går kontinuerlig til start av ifosfamid dag 2	Kontinuerlig hydrering	0:00	N	<input checked="" type="button" value="J"/>

ped lymfom 017	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LILST 08-08-2023 14:01	AG 08-08-2023 14:48
Administrasjon	0	ANNMO 01-03-2024 13:56	ANNEV 01-03-2024 13:59

	Dag	Kur	Info før behandlingsdag	Info etter behandlingsdag	Varighet	Avsluttende beh.dag	Adm-punkter
<input type="checkbox"/>	2	Alle	Hydrering skiftes ved start ifosfamid og karboplatin	Kontinuerlig hydrering	0:00	N	J
<input type="checkbox"/>	3	Alle	Medikamentinfusjonene skal gå parallellt med hydreringen. Det skal ikke skiftes iv-sett	Kontinuerlig hydrering	0:00	N	J
<input type="checkbox"/>	4	Alle	Medikamentinfusjonene skal gå parallellt med hydreringen. Det skal ikke skiftes iv-sett	Kontinuerlig hydrering	0:00	N	J
<input type="checkbox"/>	5	Alle	Medikamentinfusjonene skal gå parallellt med hydreringen. Det skal ikke skiftes iv-sett	Kontinuerlig hydrering	0:00	N	J
<input type="checkbox"/>	6	Alle	Infusjonssett skal skiftes ved start av ny pose ifosfamid	Kontinuerlig hydrering	0:00	N	J
<input type="checkbox"/>	7	Alle	Mesnahydreringen går kontinuerlig til 48 t etter avsluttet ifosfamid	Etterhydrering med mesna forordnes i MetaVision	0:00	J	J

ped lymfom 017	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LILST 08-08-2023 14:01	AG 08-08-2023 14:48
Administrasjon	0	ANNMO 01-03-2024 13:56	ANNEV 01-03-2024 13:59

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 1

Hydreringen går kontinuerlig til start av ifosamid dag 2

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:00	It trippel er kvalmefrenkallende. Administrer antiemetika før prosedyren.					000:00 t					
00:15	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
00:20	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
00:30	Skann kuren OBS: Mitoksantron er vevstoksisk	MITOKSANTRON	8 mg/m ²	50 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	000:30 t					
00:31	Kontroll av infusjonshastighet					000:30 t					
01:00	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
01:01	Hydrering, tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol/1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
01:02	Individuell infusjonshastighet: 125 ml/m ² /time					000:00 t					
01:03	Kontroll infusjonshastighet					000:00 t					
01:30	KOMBINASJONSKUR, skann kuren x 3	METOTREKSAT	Kat. alder mg		IT Cyt 3A	000:00 t					

ped lymfom 017	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LILST 08-08-2023 14:01	AG 08-08-2023 14:48
Administrasjon	0	ANNMO 01-03-2024 13:56	ANNEV 01-03-2024 13:59

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
01:30		CYTARABIN	Kat. alder mg		IT Cyt 3A	000:00 t					
01:30		PREDNISOLON	Kat. alder mg		IT Cyt 3A	000:00 t					
01:31	Settes intratekalt av lege					000:00 t					
01:32	Bør ligge med hodet lavt i minst 30 minutter					000:00 t					
02:30	Fortsett kontinuerlig hydrering					000:00 t					
02:31	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Kontinuerlig hydrering

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0..

ped lymfom 017	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LILST 08-08-2023 14:01	AG 08-08-2023 14:48
Administrasjon	0	ANNMO 01-03-2024 13:56	ANNEV 01-03-2024 13:59

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 2

Hydrering skiftes ved start ifosfamid og karboplatin

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:01	Fortsett kontinuerlig hydrering					000:00 t					
00:02	Diuresemåling og u.stix hver 6. time. Se støtteinfo. for krav og ev. tiltak					000:00 t					
00:03	Daglige blodprøver, se støtteinfo					000:00 t					
00:05	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
00:06	Hydrering, tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol/1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	004:00 t					
00:07	Individuell infusjonshastighet: 125 ml/m ² /time					000:00 t					
00:10	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV		000:00 t					
00:25	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
00:28	Glukose/elektrolytter stoppes mens mitoksantron pågår					000:00 t					

ped lymfom 017	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LILST 08-08-2023 14:01	AG 08-08-2023 14:48
Administrasjon	0	ANNMO 01-03-2024 13:56	ANNEV 01-03-2024 13:59

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:30	Skann kuren, 24 timer etter forrige dose OBS: Mtoksantron er vevstoksisk	MTOKSANTRON	8 mg/m ²	50 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	000:30 t					
00:31	Kontroll av infusjonshastighet					000:30 t					
01:00	Skift alle iv-sett. De neste skal brukes 96 timer.					000:00 t					
01:05	Dosekontroll av mesna iv					000:00 t					
01:10	Produseres på post. Gis iv umiddelbart før ifosfamid	MESNA	500 mg/m ²	0 ml	IV post	000:00 t					
01:11	Kontroll av tilsetninger til hydreringsvæske					000:00 t					
01:12	Hydr, tilsett MESNA 1000mg, KCl 20mmol, MgSO4 4mmol + NaCl 70mmol /1000ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
01:13	Individuell infusjonshastighet: 125 ml/m ² /time					000:00 t					
01:15	Skann kuren, starter samtidig med mesnahydrering	IFOSFAMID	2000 mg/m ²	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	024:00 t					
01:16	Skann kuren, starter samtidig med mesnahydrering	KARBOPLATIN	200 mg/m ²	100 ml Glukose 50 mg/ml	IV Cyt	024:00 t					
01:17	Kontroll av infusjonshastighet ifosfamid, karboplatin og hydrering					024:00 t					
02:30	Kontroller svar på s-bikarbonat – gi ev. bikarbonat, se støtteinfo					000:00 t					
07:00	Avslutt kurdagen før midnatt					000:00 t					

Kontinuerlig hydrering

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

ped lymfom 017	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LILST 08-08-2023 14:01	AG 08-08-2023 14:48
Administrasjon	0	ANNMO 01-03-2024 13:56	ANNEV 01-03-2024 13:59

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
Pasientdata	
Høyde cm
Vekt kg
Overflate m ²

Dag 3

Medikamentinfusjonene skal gå parallellt med hydreringen. Det skal ikke skiftes iv-sett

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:00	Daglige blodprøver, se støtteinfo					000:00 t					
00:05	Diuresemåling og u.stix hver 6. time. Se støtteinfo. for krav og ev. tiltak					000:00 t					
00:06	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
00:10	Kontroll av intravenøse tilsetninger					000:00 t					
00:11	Hydr, tilsett MESNA 1000mg, KCl 20mmol, MgSO4 4mmol + NaCl 70mmol /1000ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
00:12	Individuell infusjonshastighet: 125 ml/m ² /time					000:00 t					
00:30	Skann kuren. Gjøres når forrige døgns pose er tom, etter ca 18 timer	IFOSFAMID	2000 mg/m ²	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV Cyt		024:00 t					
00:31	Kontroll av infusjonshastighet ifosfamid					024:00 t					

ped lymfom 017	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LILST 08-08-2023 14:01	AG 08-08-2023 14:48
Administrasjon	0	ANNMO 01-03-2024 13:56	ANNEV 01-03-2024 13:59

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:32	Skann kuren. Gjøres når forrige døgn's pose er tom, etter ca 18 timer	KARBOPLATIN	200 mg/m ²	100 ml Glukose 50 mg/ml	IV Cyt	024:00 t					
00:33	Kontroll av infusjonshastighet karboplatin					024:00 t					
02:30	Kontroller svar på s-bikarbonat – gi ev. bikarbonat, se støtteinfo					000:00 t					
03:00	Fortsett kontinuerlig hydrering					000:00 t					
07:00	Avslutt kurdagen før midnatt					000:00 t					

Kontinuerlig hydrering

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

ped lymfom 017	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LILST 08-08-2023 14:01	AG 08-08-2023 14:48
Administrasjon	0	ANNMO 01-03-2024 13:56	ANNEV 01-03-2024 13:59

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 4

Medikamentinfusjonene skal gå parallellt med hydreringen. Det skal ikke skiftes iv-sett

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:02	Daglige blodprøver, se støtteinfo					000:00 t					
00:05	Diuresemåling og u.stix hver 6. time. Se støtteinfo. for krav og ev. tiltak					000:00 t					
00:06	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
00:10	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
00:11	Hydr, tilsett MESNA 1000mg, KCl 20mmol, MgSO4 4mmol + NaCl 70mmol /1000ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
00:12	Individuell infusjonshastighet: 125 ml/m ² /time					000:00 t					
01:00	Skann kuren. Gjøres når forrige døgns pose er tom, etter ca 24 t	IFOSFAMID	2000 mg/m ²	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV Cyt		024:00 t					
01:01	Kontroll av infusjonshastighet ifosfamid					024:00 t					

ped lymfom 017	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LILST 08-08-2023 14:01	AG 08-08-2023 14:48
Administrasjon	0	ANNMO 01-03-2024 13:56	ANNEV 01-03-2024 13:59

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
01:02	Skann kuren. Gjøres når forrige døgn's pose er tom, etter ca 24 t	KARBOPLATIN	200 mg/m ²	100 ml Glukose 50 mg/ml	IV Cyt	024:00 t					
01:03	Kontroll av infusjonshastighet karboplatin					024:00 t					
01:05	Fortsett kontinuerlig hydrering					000:00 t					
07:00	Avslutt kurdagen før midnatt					000:00 t					

Kontinuerlig hydrering

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

ped lymfom 017	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LILST 08-08-2023 14:01	AG 08-08-2023 14:48
Administrasjon	0	ANNMO 01-03-2024 13:56	ANNEV 01-03-2024 13:59

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
Pasientdata	
Høyde cm
Vekt kg
Overflate m ²

Dag 5

Medikamentinfusjonene skal gå parallellt med hydreringen. Det skal ikke skiftes iv-sett

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:02	Daglige blodprøver, se støtteinfo					000:00 t					
00:05	Diuresemåling og u.stix hver 6. time. Se støtteinfo. for krav og ev. tiltak					000:00 t					
00:06	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
00:10	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
00:11	Hydr, tilsett MESNA 1000mg, KCl 20mmol, MgSO4 4mmol + NaCl 70mmol /1000ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
00:12	Individuell infusjonshastighet: 125 ml/m ² /time					000:00 t					
01:00	Skann kuren. Gjøres når forrige døgns pose er tom, etter ca 24 t	IFOSFAMID	2000 mg/m ²	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV Cyt		024:00 t					
01:01	NB Regn nøye på hastighet på denne posen. Iv-settet skal byttes dag 6					000:00 t					

ped lymfom 017	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LILST 08-08-2023 14:01	AG 08-08-2023 14:48
Administrasjon	0	ANNMO 01-03-2024 13:56	ANNEV 01-03-2024 13:59

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
01:02	Kontroll av infusjonshastighet ifosfarid					024:00 t					
01:03	Skann kuren. Gjøres når forrige døgns pose er tom, etter ca 24 t	KARBOPLATIN	200 mg/m2	100 ml Glukose 50 mg/ml	IV Cyt	024:00 t					
01:04	NB Regn nøye på hastighet på denne posen. Dette er siste pose.					000:00 t					
01:05	Kontroll av infusjonshastighet karboplatin					024:00 t					
01:15	Mesnahydreringen går kontinuerlig til 48 t etter avsluttet ifosfarid					000:00 t					
02:30	Kontroller svar på s-bikarbonat – gi ev. bikarbonat, se støtteinfo					000:00 t					
07:00	Avslutt kurdagen før midnatt					000:00 t					

Kontinuerlig hydrering

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

ped lymfom 017	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LILST 08-08-2023 14:01	AG 08-08-2023 14:48
Administrasjon	0	ANNMO 01-03-2024 13:56	ANNEV 01-03-2024 13:59

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 6

Infusjonssett skal skiftes ved start av ny pose ifosfamid

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:02	Daglige blodprøver, se støtteinfo					000:00 t					
00:05	Diuresemåling og u.stix hver 6. time. Se støtteinfo. for krav og ev. tiltak					000:00 t					
00:06	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
00:10	Kontroll av tilsetninger til hydreringsvæske					000:00 t					
00:11	Hydr, tilsett MESNA 1000mg, KCl 20mmol, MgSO4 4mmol + NaCl 70mmol /1000ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
00:12	Individuell infusjonshastighet: 125 ml/m ² /time					000:00 t					
01:10	Karboplatininfusjon avsluttes ca 96 timer etter start dag 2					000:00 t					
01:12	Infusjonssettene skal byttes når ifosfamid henges opp					000:00 t					
01:15	Skann kuren.	IFOSFAMID	2000 mg/m ²	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	024:00 t					

ped lymfom 017	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LILST 08-08-2023 14:01	AG 08-08-2023 14:48
Administrasjon	0	ANNMO 01-03-2024 13:56	ANNEV 01-03-2024 13:59

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
01:16	NB Regn nøye på hastighet på denne posen. Dette er siste pose					000:00 t					
01:17	Kontroll av infusjonshastighet					024:00 t					
01:25	Mesnahydreringen går kontinuerlig til 48 t etter avsluttet ifosfarid					000:00 t					
02:30	Kontroller svar på s-bikarbonat – gi ev. bikarbonat, se støtteinfo					000:00 t					
07:00	Avslutt kurdagen før midnatt					000:00 t					

Kontinuerlig hydrering

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

ped lymfom 017	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LILST 08-08-2023 14:01	AG 08-08-2023 14:48
Administrasjon	0	ANNMO 01-03-2024 13:56	ANNEV 01-03-2024 13:59

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 7

Mesnahydreringen går kontinuerlig til 48 t etter avsluttet ifosfamid

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:02	Daglige blodprøver, se støtteinfo					000:00 t					
00:05	Diuresemåling og u.stix hver 6. time. Se støtteinfo. for krav og ev. tiltak					000:00 t					
00:10	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
00:11	Hydr, tilsett MESNA 1000mg, KCl 20mmol, MgSO4 4mmol + NaCl 70mmol /1000ml			Glukose 50 mg/ml IV		000:00 t					
00:12	Individuell infusjonshastighet: 125 ml/m ² /time					000:00 t					
01:25	Ifosfamidinfusjon avsluttes ca 120 timer etter start dag 2					000:00 t					
01:30	Hydr. med mesna går kontinuerlig til 48 t etter avsluttet ifosfamid					000:00 t					

ped lymfom 017	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LILST 08-08-2023 14:01	AG 08-08-2023 14:48
Administrasjon	0	ANNMO 01-03-2024 13:56	ANNEV 01-03-2024 13:59

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
02:30	Kontroller svar på s-bikarbonat – gi ev. bikarbonat, se støtteinfo					000:00 t					
03:00	Kurdagen avsluttes når hydreringen er forordnet i MetaVision					000:00 t					

Etterhydrering med mesna forordnes i MetaVision

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

ped lymfom 017	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LILST 08-08-2023 14:01	AG 08-08-2023 14:48
Administrasjon	0	ANNMO 01-03-2024 13:56	ANNEV 01-03-2024 13:59