

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

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:

Tekst

Etter kur:

Utfør:

Informasjon:

Tekst

ped lymfom 047	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	sigpa 23-03-2023 13:36	ANNEV 23-03-2023 13:37
Administrasjon	0	ANNMO 17-04-2024 10:20	ANNEV 17-04-2024 11:06

Etter kur:



Utfør:

Informasjon:

Tekst

Diagnose

(2)

Non-Hodgkin lymfom

Non-Hodgkin lymfom 2

ped lymfom 047	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	sigpa 23-03-2023 13:36	ANNEV 23-03-2023 13:37
Administrasjon	0	ANNMO 17-04-2024 10:20	ANNEV 17-04-2024 11:06

DOSERING

Produksjon

Virkestoff:	METOTREKSAT	X = Administrer C = Legekonsultasjon L = Nye lab-verdier
Infusjonsvæske:	Natriumklorid 9 mg/ml	Matrise:
Adm-måte:	IV Cyt Studie LBL 2018	Dag 1 Dag 2 Dag 3 Dag 4 Dag 5 Dag 6 Dag 7
Tillat endring av grunn dose:	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:	Overflate	
Volum pr:	Fast	
Standarddose:	500 mg/m ²	
Standardvolum:	50 ml	
Metningsdose:	0 mg/m ²	
Maks. dose pr behandling:	mg	

ped lymfom 047	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	sigpa 23-03-2023 13:36	ANNEV 23-03-2023 13:37
Administrasjon	0	ANNMO 17-04-2024 10:20	ANNEV 17-04-2024 11:06

Produksjon

Virkestoff: **METOTREKSAT**

Infusjonsvæske: **Glukose 50 mg/ml**

Adm-måte: **IV Cyt StudLBL 2018 >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

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

ped lymfom 047	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	sigpa 23-03-2023 13:36	ANNEV 23-03-2023 13:37
Administrasjon	0	ANNMO 17-04-2024 10:20	ANNEV 17-04-2024 11:06

Produksjon

Virkestoff: METOTREKSAT

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

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

Infusjonsvæske:

Adm-måte: IT Cyt Studie LBL 2018

Tillat endring av grunndose: Nei

po: Nei

Alt i én pose: Nei

x pr dag: 1daglig

Total infusjonstid: 0 t

Kurlinje nr: 3

Kategori: Alder

Kat. 2 aktiv:

Kat. 3 aktiv:

Kat. 4 aktiv:

Alder fra: 0 til: 1 år

Doseberegning pr: Fast dose

Volum pr: Fast

Fast dose: 6 mg

Standardvolum: 0 ml

Maks. dose pr behandling:

Alder fra: 2 til: 3 år

Doseberegning pr: Fast dose

Volum pr: Fast

Fast dose: 10 mg

Standardvolum: 0 ml

Maks. dose pr behandling:

Alder fra: 1 til: 2 år

Doseberegning pr: Fast dose

Volum pr: Fast

Fast dose: 8 mg

Standardvolum: 0 ml

Maks. dose pr behandling:

Alder fra: 3 til: 99 år

Doseberegning pr: Fast dose

Volum pr: Fast

Fast dose: 12 mg

Standardvolum: 0 ml

Maks. dose pr behandling:

ped lymfom 047	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	sigpa 23-03-2023 13:36	ANNEV 23-03-2023 13:37
Administrasjon	0	ANNMO 17-04-2024 10:20	ANNEV 17-04-2024 11:06

ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

Kurdefinisjon: ped lymfom 047 LBL 2018 STUDIE Metotreksat 5 g/m2 protokoll M

Kode: ped lymfom 047 Emetogent potensiale: 3

Navn: LBL 2018 STUDIE Metotreksat 5 g/m2 protokoll M

Dag	Nr	Virkestoff	x pr dag	Dose	Adm-måte	po	1 pose	Adm-tid
1;	1	METOTREKSAT	1	500 mg/m ²	IV Cyt Studie LBL 2018	N	N	
1;	2	METOTREKSAT	1	4500 mg/m ²	IV Cyt StudLBL 2018 >12t	N	N	
2;	3	METOTREKSAT	1	Kat. alder	IT Cyt Studie LBL 2018	N	N	

Spesielle hensyn: **Tekst**

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

(Godkjent 17-04-2024 10:20) (2^e godkjenning 17-04-2024 11:06)

Administrasjonsdager

Dag	Kur	Info før behandlingsdag	Info etter behandlingsdag	Varighet	Avsluttende beh.dag	Adm-punkter
<input type="checkbox"/>	1	Alle Hydrering startes minst 4 timer før mtx-infusjon, opprettholdes til mtx-kons. er mindre eller lik 0,2		0:00		<input checked="" type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	2	Alle Se støtteinfo for tiltak ved økning av kreatininverdi på time 24/ ev. time 36		0:00		<input checked="" type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	3	Alle Se støtteinfo for dosering av kalsiumfolinat	Fortsett kalsiumfolinat hver 6. time + hydrering til mtx-speil er lik/under 0,2	0:00	J	<input checked="" type="checkbox"/> J

ped lymfom 047	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	sigpa 23-03-2023 13:36	ANNEV 23-03-2023 13:37
Administrasjon	0	ANNMO 17-04-2024 10:20	ANNEV 17-04-2024 11:06

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 1
Hydrering startes minst 4 timer før mtx-infusjon, opprettholdes til mtx-kons. er mindre eller lik 0,2

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:00	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV		000:00 t					
00:01	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
00:02	S-kreatinin og elektrolytter måles daglig under kuren					000:00 t					
00:03	Kreatinin før oppstart av hydrering noteres					000:00 t					
00:04	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
00:05	Prehydrering, tilsett NaCl 40 mmol + KCl 20 mmol + 50 mmol NaHCO ₃ /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
00:05	Monitorer væskebalanse nøye. Gi furosemid ved behov. Se støtteinfo.					000:00 t					
00:06	Individuell infusjonshastighet: 150 ml/m ² /time					000:00 t					
00:07	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					

ped lymfom 047	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	sigpa 23-03-2023 13:36	ANNEV 23-03-2023 13:37
Administrasjon	0	ANNMO 17-04-2024 10:20	ANNEV 17-04-2024 11:06

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:08	Urin-pH skal være 7 eller over før mtx startes og gjennom hele kuren					000:00 t					
00:11	Urin-pH hver 6. time. Ved pH under 7,0: Gi NaHCO3 1 mmol/kg på 20 min iv					000:00 t					
03:50	Forutsetning for kur: Antiemetika er forordnet					000:00 t					
03:56	Hydrering justeres: Total væskemengde inkl mtx-inf.: 125 ml/m ² /time					000:00 t					
04:00	Skann kuren	METOTREKSAT	500 mg/m ²	50 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt Studie LBL 2018	000:30 t					
04:01	Kontroll av infusjonshastighet metotreksat og hydrering					000:00 t					
04:30	Skann kuren	METOTREKSAT	4500 mg/m ²	500 ml Glukose 50 mg/ml	IV Cyt Stud LBL 2018 >1	023:30 t					
04:31	Kontroll av infusjonshastighet metotreksat og hydrering					023:30 t					
05:05	Fortsett kontinuerlig hydrering					000:00 t					
08:00	Avslutt kurdagen ved midnatt					000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

ped lymfom 047	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	sigpa 23-03-2023 13:36	ANNEV 23-03-2023 13:37
Administrasjon	0	ANNMO 17-04-2024 10:20	ANNEV 17-04-2024 11:06

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 2

Se støtteinfo for tiltak ved økning av kreatininverdi på time 24/ ev. time 36

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:00	Trombocytter skal være over 50 før spinalpunksjon					00:00 t					
00:01	Urin-pH hver 6. time. Ved pH under 7,0: Gi NaHCO ₃ , 1 mmol/kg på 20 min iv					00:00 t					
00:05	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					00:00 t					
00:10	Hydrering, tilsett NaCl 40 mmol + KCl 20 mmol + 50 mmol NaHCO ₃ /1000 ml			Glukose 50 mg/ml IV		00:00 t					
00:11	Individuell infusjonshastighet: Totalt 125 ml/m ² /time inkl.mtx-infusjon					00:00 t					
00:15	Skann kuren	METOTREKSAT	Kat. alder mg		IT Cyt Studie LBL 2018	00:00 t					
00:16	Settes intratekalt av lege					00:00 t					
00:17	Bør ligge med hodet lavt i minst 30 minutter					00:00 t					

ped lymfom 047	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	sigpa 23-03-2023 13:36	ANNEV 23-03-2023 13:37
Administrasjon	0	ANNMO 17-04-2024 10:20	ANNEV 17-04-2024 11:06

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
03:00	23t etter start mrx: Ta bl.pr + mrx-speil. Tas perifert/fra annet løp. CTO					000:00 t					
04:00	Mrx-infusjonen avsluttes etter totalt 24 timer					000:00 t					
04:01	Skift iv-settet for hydrering dersom dette har vært koblet sammen med mrx					000:00 t					
04:02	Hydrering justeres til 125 ml/m ² /time					000:00 t					
04:03	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
05:00	Kontroll av kreatininsvar. Ev. øk hydrering, se støtteinfo					000:00 t					
05:10	Avslutt kurdagen før midnatt					000:00 t					
15:04	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
15:05	Hydrering, tilsett NaCl 40 mmol + KCl 20 mmol + 50 mmol NaHCO ₃ /1000 ml			Glukose 50 mg/ml IV		000:00 t					
15:06	Individuell infusjonshastighet som bestemt etter kreatininsvar time 23					000:00 t					
16:00	36 timer etter start mrx: Ta blodprøve, kreatinin og mrx-speil, sendes CTO					000:00 t					
17:00	37 timer etter start av mrx: Sjekk kreatininsvar, ev. øk hydrering					000:00 t					
17:01	Fortsett kontinuerlig hydrering					000:00 t					
18:00	Kontroll av mrx-speil. Hvis over 3 øk hydr. og gi ka.folinat. Se støtteinfo					000:00 t					
20:00	Urin-pH hver 6. time. Ved pH under 7,0: Gi NaHCO ₃ 1 mmol/kg på 20 min iv					000:00 t					

ped lymfom 047	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	sigpa 23-03-2023 13:36	ANNEV 23-03-2023 13:37
Administrasjon	0	ANNMO 17-04-2024 10:20	ANNEV 17-04-2024 11:06

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
21:55	42 t etter start av mrx: ta blodprøve: Mx-speil, kreatinin, Na, K, sendes CTO					000:00 t					
21:56	Dosekontroll av kalsiumfolinat iv					000:00 t					
22:00	42 timer etter start av mrx: KALSIMUMFOLINAT iv 15 mg/m ² etter skjema					000:00 t					
23:30	Kontroll av mrx-speil tatt time 42: Gi ev. ekstra dose kalsiumfolinat					000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

ped lymfom 047	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	sigpa 23-03-2023 13:36	ANNEV 23-03-2023 13:37
Administrasjon	0	ANNMO 17-04-2024 10:20	ANNEV 17-04-2024 11:06

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
Pasientdata	
Høyde cm
Vekt kg
Overflate m ²

Dag 3

Se støtteinfo for dosering av kalsiumfolinat

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
03:55	48 timer etter start av nrx: Ta blodprøve, nrx-speil, sendes CTO					000:00 t					
03:58	Dosekontroll av kalsiumfolinat iv, se støtteinfo for dosering					000:00 t					
04:00	48 timer etter start av nrx: KALSIMUMFOLINAT iv etter skjema					000:00 t					
09:55	54 timer etter start av nrx: Ta blodprøve, nrx-speil, sendes CTO					000:00 t					
09:58	Dosekontroll av kalsiumfolinat iv, se støtteinfo for dosering					000:00 t					
10:00	54 t etter start av nrx: KALSIMUMFOLINAT iv etter skjema. Skal ALLTID gis					000:00 t					
10:15	Fortsett kalsiumfolinat hver 6. time + hydrering til nrx-speil =/under 0,2					000:00 t					

ped lymfom 047	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	sigpa 23-03-2023 13:36	ANNEV 23-03-2023 13:37
Administrasjon	0	ANNMO 17-04-2024 10:20	ANNEV 17-04-2024 11:06

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
11:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Fortsett kalsiumfolinat hver 6. time + hydrering til mtb-speil er lik/under 0,2

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

ped lymfom 047	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	sigpa 23-03-2023 13:36	ANNEV 23-03-2023 13:37
Administrasjon	0	ANNMO 17-04-2024 10:20	ANNEV 17-04-2024 11:06