

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 24-05-2023 09:07)
(2^e godkjenning 24-05-2023 09:29)

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	049700	VINKRISTIN	1	Kat. vekt	N	2 mg	IV Cyt Bam	N	N			Natriumklorid 9 mg/ml			1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16
<input type="checkbox"/>	2	007803	DAKARBAZIN	1	Kat. vekt	N		IV Cyt	N	N		100 ml	Natriumklorid 9 mg/ml			■ ■
<input type="checkbox"/>	3	023914	IFOSFAMID	1	Kat. vekt	N		IV cyt > 12t	N	N	23 time(r)	100 ml	Natriumklorid 9 mg/ml			■ ■
<input type="checkbox"/>	4	040053	DOKSORUBICIN	1	Kat. vekt	N		IV Cyt	N	N	4 time(r)	100 ml	Natriumklorid 9 mg/ml			■ ■

ped nevrob 032a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 09:07	ANNEV 24-05-2023 09:29
Administrasjon	0	tk 24-05-2023 09:13	ANNEV 24-05-2023 09:18

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 1

Total emetogenisitet: **4**

Velg en antiemetika-protokoll:

For nivå 1:

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:

ped nevro 032a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 09:07	ANNEV 24-05-2023 09:29
Administrasjon	0	tk 24-05-2023 09:13	ANNEV 24-05-2023 09:18

Etter kur: Utfør:

Informasjon:

Tekst

Diagnose (3)

- Ikke angitt
- Neuroblastom
- Neuroblastom 2

ped nevrob 032a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 09:07	ANNEV 24-05-2023 09:29
Administrasjon	0	tk 24-05-2023 09:13	ANNEV 24-05-2023 09:18

DOSERING

Produksjon

Virkestoff: **VINKRISTIN**

Infusjonsvæske: **Natriumklorid 9 mg/ml**

Adm-måte: **IV Cyt Barn**

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

Vekt fra: til: kg

Doseberegning pr: **Vekt**

Standarddose: mg/kg

Metningsdose: mg/kg

Maks. dose pr behandling: mg

Volum pr: **Fast**

Standardvolum: ml

Matrise:

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

ped nevrob 032a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 09:07	ANNEV 24-05-2023 09:29
Administrasjon	0	tk 24-05-2023 09:13	ANNEV 24-05-2023 09:18

Produksjon

Virkestoff: **DAKARBAZIN**

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

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

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

Vekt fra: til: kg

Doseberegning pr: **Vekt**

Standarddose: mg/kg

Metningsdose: mg/kg

Maks. dose pr behandling: mg

Volum pr: **Fast**

Standardvolum: ml

ped nevrob 032a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 09:07	ANNEV 24-05-2023 09:29
Administrasjon	0	tk 24-05-2023 09:13	ANNEV 24-05-2023 09:18

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: 23 t

Kurlinje nr: 3

Kategori: Vekt

Kat. 2 aktiv:

Kat. 3 aktiv:

Kat. 4 aktiv:

Vekt fra: 12 til: 100 kg

Doseberegning pr: Overflate Volum pr: Fast

Standarddose: 1500 mg/m² Standardvolum: 100 ml

Metningsdose: 0 mg/m²

Maks. dose pr behandling: mg

Vekt fra: 0 til: 5 kg

Doseberegning pr: Vekt Volum pr: Fast

Standarddose: 33.5 mg/kg Standardvolum: 100 ml

Metningsdose: 0 mg/kg

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	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

Matrise:

Vekt fra: 5 til: 12 kg

Doseberegning pr: Vekt Volum pr: Fast

Standarddose: 50 mg/kg Standardvolum: 100 ml

Metningsdose: 0 mg/kg

Maks. dose pr behandling: mg

ped nevro 032a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 09:07	ANNEV 24-05-2023 09:29
Administrasjon	0	tk 24-05-2023 09:13	ANNEV 24-05-2023 09:18

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: **1 daglig**

Total infusjonstid: t

Kurlinje nr:

Vekt fra: til: kg

Doseberegning pr: **Overflate** Volum pr: **Fast**

Standarddose: mg/m² Standardvolum: ml

Metningsdose: mg/m²

Maks. dose pr behandling: mg

Vekt fra: til: kg

Doseberegning pr: **Vekt** Volum pr: **Fast**

Standarddose: mg/kg Standardvolum: ml

Metningsdose: mg/kg

Maks. dose pr behandling: mg

Kategori: **Vekt**

Kat. 2 aktiv:

Kat. 3 aktiv:

Kat. 4 aktiv:

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 nevrob 032a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 09:07	ANNEV 24-05-2023 09:29
Administrasjon	0	tk 24-05-2023 09:13	ANNEV 24-05-2023 09:18

ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

Kurdefinisjon: ped nevrob 032a HR-NBL2 GPOH N6 Vinkr/dakarbazin/ifos/dokso

Kode: ped nevrob 032a Emetogent potensiale: 4

Navn: HR-NBL2 GPOH N6 Vinkr/dakarbazin/ifos/dokso

Dag	Nr	Virkestoff	x pr dag	Dose	Adm-måte	po	1 pose	Adm-tid
1;8;	1	VINKRISTIN		1 Kat. vekt	IV Cyt Bam	N	N	
1;2;3;4;5;	2	DAKARBAZIN		1 Kat. vekt	IV Cyt	N	N	
1;2;3;4;5;	3	IFOSFAMID		1 Kat. vekt	IV cyt>12t	N	N	
6;7;	4	DOKSORUBICIN		1 Kat. vekt	IV Cyt	N	N	

Spesielle hensyn: **Tekst**

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

(Godkjent 24-05-2023 09:13) (2^e godkjenning 24-05-2023 09:18)

Administrasjonsdager

Dag	Kur	Info før behandlingsdag	Info etter behandlingsdag	Varighet	Avsluttende beh.dag	Adm-punkter
<input type="checkbox"/>	1	Alle	Kontinuerlig hydrering til 24 timer etter avsluttet siste ifosfamiddose	0:00		<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	2	Alle	Kontinuerlig hydrering til 24 timer etter avsluttet siste ifosfamiddose	0:00	N	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	3	Alle	Kontinuerlig hydrering til 24 timer etter avsluttet siste ifosfamiddose	0:00	N	<input checked="" type="checkbox"/>

ped nevrob 032a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 09:07	ANNEV 24-05-2023 09:29
Administrasjon	0	tk 24-05-2023 09:13	ANNEV 24-05-2023 09:18

	Dag	Kur	Info før behandlingsdag	Info etter behandlingsdag	Varighet	Avsluttende beh.dag	Adm-punkter
<input type="checkbox"/>	4	Alle	Kontinuerlig hydrering til 24 timer etter avsluttet siste ifosfamiddose		0:00	N	J
<input type="checkbox"/>	5	Alle	Kontinuerlig hydrering til 24 timer etter avsluttet siste ifosfamiddose		0:00	N	J
<input type="checkbox"/>	6	Alle	Kontinuerlig hydrering til 24 timer etter avsluttet siste ifosfamiddose		0:00	N	J
<input type="checkbox"/>	7	Alle	Kontinuerlig hydrering til 24 timer etter avsluttet siste ifosfamiddose		0:00	N	J
<input type="checkbox"/>	8	Alle			0:00		J

ped nevro 032a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 09:07	ANNEV 24-05-2023 09:29
Administrasjon	0	tk 24-05-2023 09:13	ANNEV 24-05-2023 09:18

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 1

Kontinuerlig hydrering til 24 timer etter avsluttet siste ifosfamiddose

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	Forutsetning for kur: Urin stix (kontakt lege ved blod 2+ eller over)					000:00 t					
00:03	Før nøyaktig væskeregnskap, se støtteinfo					000:00 t					
00:04	Hydreringen starter 1-3 timer før start av ifosamid					000:00 t					
00:05	Kontroll av tilsetninger til hydreringsvæske					000:00 t					
00:06	Hydrering, tilsett NaCl 70 mmol, KCl 20 mmol og mesna 600 mg /1000ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
00:07	Individuell infusjonshastighet: 125 ml/m ² /time					000:00 t					
00:08	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
00:20	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV		000:00 t					

ped nevrob 032a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 09:07	ANNEV 24-05-2023 09:29
Administrasjon	0	tk 24-05-2023 09:13	ANNEV 24-05-2023 09:18

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:21	Bruk lysbeskyttet infusjonssett (dakarbazin)					000:00 t					
00:25	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
00:30	Skann kuren. OBS: Vinkristin er vevstoksisk	VINKRISTIN	Kat. vekt mg	Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt Barn	000:30 t					
00:31	Kontroll av infusjonshastighet					000:30 t					
00:55	Hydrering med mesna må stoppes mens dakarbazin pågår					000:00 t					
01:00	Skann kuren	DAKARBAZIN	Kat. vekt mg	Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					
01:01	Kontroll av infusjonshastighet					001:00 t					
01:55	Gjenoppta hydr med mesna etter avsluttet dakarbazin, 125 ml/m ² /time					000:00 t					
01:58	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
02:00	Skann kuren	IFOSFAMID	Kat. vekt mg	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	023:00 t					
02:01	Kontroll av infusjonshastighet					023:00 t					
03:00	Kontinuerlig hydrering til 24 timer etter avsluttet siste ifosfamid					000:00 t					
05:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0..

ped nevrob 032a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 09:07	ANNEV 24-05-2023 09:29
Administrasjon	0	tk 24-05-2023 09:13	ANNEV 24-05-2023 09:18

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 2

Kontinuerlig hydrering til 24 timer etter avsluttet siste ifosfamiddose

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:01	Urin stix x 2 daglig (kontakt lege ved blod 2+ eller over)					000:00 t					
00:03	Før nøyaktig væskeregnskap, se støtteinfo					000:00 t					
00:05	Kontroll av tilsetninger til hydreringsvæske					000:00 t					
00:06	Hydrering, tilsett NaCl 70 mmol, KCl 20 mmol og mesna 600 mg /1000ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
00:07	Individuell infusjonshastighet: 125 ml/m ² /time					000:00 t					
00:20	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
00:21	Bruk lysbeskyttet infusjonssett (dakarbazin)					000:00 t					
00:25	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
00:55	Hydrering med mesna må stoppes mens dakarbazin pågår					000:00 t					

ped nevro 032a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 09:07	ANNEV 24-05-2023 09:29
Administrasjon	0	tk 24-05-2023 09:13	ANNEV 24-05-2023 09:18

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
01:00	Skann kuren, starter etter avsluttet ifosfamid	DAKARBAZIN	Kat. vekt mg	Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					
01:01	Kontroll av infusjonshastighet					001:00 t					
01:58	Gjenoppta hydr med mesna etter avsluttet dakarbazin, 125 ml/m ² /time					000:00 t					
02:00	Skann kuren	IFOSFAMID	Kat. vekt mg	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	023:00 t					
02:01	Kontroll av infusjonshastighet, hydrering og ifosfamid					000:00 t					
03:00	Kontinuerlig hydrering til 24 timer etter avsluttet siste ifosfamid					000:00 t					
05:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

ped nevro 032a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 09:07	ANNEV 24-05-2023 09:29
Administrasjon	0	tk 24-05-2023 09:13	ANNEV 24-05-2023 09:18

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 3

Kontinuerlig hydrering til 24 timer etter avsluttet siste ifosfamiddose

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:01	Urinstix x 2 daglig (kontakt lege ved blod 2+ eller over)					00:00 t					
00:03	Før nøyaktig væskeregnskap, se støtteinfo					00:00 t					
00:05	Kontroll av tilsetninger til hydreringsvæske					00:00 t					
00:06	Hydrering, tilsett NaCl 70 mmol, KCl 20 mmol og mesna 600 mg /1000ml			Glukose 50 mg/ml	IV	00:00 t					
00:07	Individuell infusjonshastighet: 125 ml/m ² /time					00:00 t					
00:20	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	00:00 t					
00:21	Bruk lysbeskyttet infusjonssett (dakarbazin)					00:00 t					
00:25	Kontroll av intravenøs tilgang					00:00 t					
00:55	Hydrering med mesna må stoppes mens dakarbazin pågår					00:00 t					

ped nevro 032a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 09:07	ANNEV 24-05-2023 09:29
Administrasjon	0	tk 24-05-2023 09:13	ANNEV 24-05-2023 09:18

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
01:00	Skann kuren, starter etter avsluttet ifosfamid	DAKARBAZIN	Kat. vekt mg	Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					
01:01	Kontroll av infusjonshastighet					001:00 t					
01:58	Gjenoppta hydr med mesna etter avsluttet dakarbazin, 125 ml/m ² /time					000:00 t					
02:00	Skann kuren	IFOSFAMID	Kat. vekt mg	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	023:00 t					
02:01	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og ifosfamid					000:00 t					
03:00	Kontinuerlig hydrering til 24 timer etter avsluttet siste ifosfamid					000:00 t					
05:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

ped nevro 032a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 09:07	ANNEV 24-05-2023 09:29
Administrasjon	0	tk 24-05-2023 09:13	ANNEV 24-05-2023 09:18

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 4

Kontinuerlig hydrering til 24 timer etter avsluttet siste ifosfamiddose

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:01	Urinstix x 2 daglig (kontakt lege ved blod 2+ eller over)					00:00 t					
00:03	Før nøyaktig væskeregnskap, se støtteinfo					00:00 t					
00:05	Kontroll av tilsetninger til hydreringsvæske					00:00 t					
00:06	Hydrering, tilsett NaCl 70 mmol, KCl 20 mmol og mesna 600 mg /1000ml			Glukose 50 mg/ml	IV	00:00 t					
00:07	Individuell infusjonshastighet: 125 ml/m ² /time					00:00 t					
00:20	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	00:00 t					
00:21	Bruk lysbeskyttet infusjonssett (dakarbazin)					00:00 t					
00:25	Kontroll av intravenøs tilgang					00:00 t					
00:55	Hydrering med mesna må stoppes mens dakarbazin pågår					00:00 t					

ped nevro 032a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 09:07	ANNEV 24-05-2023 09:29
Administrasjon	0	tk 24-05-2023 09:13	ANNEV 24-05-2023 09:18

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
01:00	Skann kuren, starter etter avsluttet ifosfamid	DAKARBAZIN	Kat. vekt mg	Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					
01:01	Kontroll av infusjonshastighet					001:00 t					
01:58	Gjenoppta hydr med mesna etter avsluttet dakarbazin, 125 ml/m ² /time					000:00 t					
02:00	Skann kuren	IFOSFAMID	Kat. vekt mg	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	023:00 t					
02:01	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og ifosfamid					000:00 t					
03:00	Kontinuerlig hydrering til 24 timer etter avsluttet siste ifosfamid					000:00 t					
05:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

ped nevro 032a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 09:07	ANNEV 24-05-2023 09:29
Administrasjon	0	tk 24-05-2023 09:13	ANNEV 24-05-2023 09:18

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
Pasientdata	
Høyde cm
Vekt kg
Overflate m ²

Dag 5

Kontinuerlig hydrering til 24 timer etter avsluttet siste ifosfamiddose

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:01	Urin stix x 2 daglig (kontakt lege ved blod 2+ eller over)					000:00 t					
00:03	Før nøyaktig væskeregnskap, se støtteinfo					000:00 t					
00:05	Kontroll av tilsetninger til hydreringsvæske					000:00 t					
00:06	Hydrering, tilsett NaCl 70 mmol, KCl 20 mmol og mesna 600 mg /1000ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
00:07	Individuell infusjonshastighet: 125 ml/m ² /time					000:00 t					
00:20	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
00:21	Bruk lysbeskyttet infusjonssett (dakarbazin)					000:00 t					
00:25	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
00:55	Hydrering med mesna må stoppes mens dakarbazin pågår					000:00 t					

ped nevro 032a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 09:07	ANNEV 24-05-2023 09:29
Administrasjon	0	tk 24-05-2023 09:13	ANNEV 24-05-2023 09:18

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
01:00	Skann kuren, starter etter avsluttet ifosfamid	DAKARBAZIN	Kat. vekt mg	Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					
01:01	Kontroll av infusjonshastighet					001:00 t					
01:58	Gjenoppta hydr med mesna etter avsluttet dakarbazin, 125 ml/m ² /time					000:00 t					
02:00	Skann kuren	IFOSFAMID	Kat. vekt mg	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	023:00 t					
02:01	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og ifosfamid					000:00 t					
03:00	Kontinuerlig hydrering til 24 timer etter avsluttet siste ifosfamid					000:00 t					
05:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

ped nevro 032a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 09:07	ANNEV 24-05-2023 09:29
Administrasjon	0	tk 24-05-2023 09:13	ANNEV 24-05-2023 09:18

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 6

Kontinuerlig hydrering til 24 timer etter avsluttet siste ifosfamiddose

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:01	Urin stix x 2 daglig (kontakt lege ved blod 2+ eller over)					000:00 t					
00:03	Før nøyaktig væskeregnskap, se støtteinfo					000:00 t					
00:05	Kontroll av tilsetninger til hydreringsvæske					000:00 t					
00:06	Hydrering, tilsett NaCl 70 mmol, KCl 20 mmol og mesna 600 mg /1000ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
00:07	Individuell infusjonshastighet: 125 ml/m ² /time					000:00 t					
00:45	Brukes somskyll før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
00:50	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
00:59	Doksorubicin starter etter avsluttet ifosfamid					000:00 t					
01:00	Skann kuren. OBS: Doksorubicin er vevstoksisk	DOKSORUBICIN	Kat. vekt mg	Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	004:00 t					

ped nevro 032a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 09:07	ANNEV 24-05-2023 09:29
Administrasjon	0	tk 24-05-2023 09:13	ANNEV 24-05-2023 09:18

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
01:01	Kontroll av infusjonshastighet					004:00 t					
01:01	Kontinuerlig hydrering til 24 timer etter avsluttet siste ifosfamiddose					000:00 t					
06:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

ped nevro 032a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 09:07	ANNEV 24-05-2023 09:29
Administrasjon	0	tk 24-05-2023 09:13	ANNEV 24-05-2023 09:18

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 7

Kontinuerlig hydrering til 24 timer etter avsluttet siste ifosfamiddose

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:01	Urin stix x 2 daglig (kontakt lege ved blod 2+ eller over)					000:00 t					
00:03	Før nøyaktig væskeregnskap, se støtteinfo					000:00 t					
00:05	Kontroll av tilsetninger til hydreringsvæske					000:00 t					
00:06	Hydrering, tilsett NaCl 70 mmol, KCl 20 mmol og mesna 600 mg /1000ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
00:07	Individuell infusjonshastighet: 125 ml/m ² /time					000:00 t					
00:45	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
00:50	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
00:55	Hydreringen avsluttes 24 timer etter avsluttet siste ifosfamiddose					000:00 t					
01:00	Skann kuren. OBS: Doksorubicin er vevstoksisk	DOKSORUBICIN	Kat. vekt mg	Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	004:00 t					

ped nevro 032a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 09:07	ANNEV 24-05-2023 09:29
Administrasjon	0	tk 24-05-2023 09:13	ANNEV 24-05-2023 09:18

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
01:01	Kontroll av infusjonshastighet					004:00 t					
06:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

ped nevro 032a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 09:07	ANNEV 24-05-2023 09:29
Administrasjon	0	tk 24-05-2023 09:13	ANNEV 24-05-2023 09:18

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 8

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					
00:07	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
00:10	Skann kuren OBS: Vinkristin er vevstoksisk	VINKRISTIN	Kat. vekt mg	Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt Barn	000:30 t					
00:11	Kontroll av infusjonshastighet					000:30 t					
00:40	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

ped nevrolog 032a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 09:07	ANNEV 24-05-2023 09:29
Administrasjon	0	tk 24-05-2023 09:13	ANNEV 24-05-2023 09:18