



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: Ja

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:

Informasjon: Tekst

ped nyre 018	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	4	wk 07-06-2023 15:16	ANNEV 07-06-2023 15:16
Administrasjon	0	tk 07-06-2023 15:21	AG 07-06-2023 15:32

**Diagnose (3)**

- Ikke angitt
- Nyrecellekreft
- Nyrecellekreft 2

ped nyre 018	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	4	<b>wk</b> 07-06-2023 15:16	<b>ANNEV</b> 07-06-2023 15:16
Administrasjon	0	<b>tk</b> 07-06-2023 15:21	<b>AG</b> 07-06-2023 15:32

# DOSERING

## 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**

Standarddose:  mg/m<sup>2</sup>

Metningsdose:  mg/m<sup>2</sup>

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

**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 nyre 018	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	4	wk 07-06-2023 15:16	ANNEV 07-06-2023 15:16
Administrasjon	0	tk 07-06-2023 15:21	AG 07-06-2023 15:32

# Produksjon

Virkestoff: **MESNA**

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

Infusjonsvæske: **Natriumklorid 9 mg/ml**

Adm-måte: **IV post**

Tillat endring av grunndose: **Nei**

po: **Nei**

Alt i én pose: **Nei**

x pr dag: **1daglig**

Total infusjonstid: **3** t

Kurlinje nr: **2**

Vekt fra: **12** til: **99** kg

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

Standarddose: **2000** mg/m<sup>2</sup> Standardvolum: **50** ml

Metningsdose: **0** mg/m<sup>2</sup>

Maks. dose pr behandling: **0** mg

Kategori: **Vekt**

Kat. 2 aktiv:

Kat. 3 aktiv:

Kat. 4 aktiv:

Dag 1	Dag 2	Dag 3	Dag 4	Dag 5	Dag 6	Dag 7
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: **66** mg/kg Standardvolum: **50** ml

Metningsdose: **0** mg/kg

Maks. dose pr behandling: **0** mg

ped nyre 018	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	4	wk 07-06-2023 15:16	ANNEV 07-06-2023 15:16
Administrasjon	0	tk 07-06-2023 15:21	AG 07-06-2023 15:32

# Produksjon

Virkestoff: IFOSFAMD

Infusjonsvæske: Natriumklorid 9 mg/ml

Adm-måte: IV Cyt

Tillat endring av grunndose: Nei

po: Nei

Alt i én pose: Nei

x pr dag: 1 daglig

Total infusjonstid: 1 t

Kurlinje nr: 3

Kategori: Vekt

Kat. 2 aktiv:

Kat. 3 aktiv:

Kat. 4 aktiv:

Vekt fra: 12 til: 99 kg

Doseberegning pr: Overflate

Volum pr: Fast

Standarddose: 2000 mg/m<sup>2</sup>

Standardvolum: 100 ml

Metningsdose: 0 mg/m<sup>2</sup>

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				
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: 66 mg/kg

Standardvolum: 50 ml

Metningsdose: 0 mg/kg

Maks. dose pr behandling: mg

ped nyre 018	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	4	wk 07-06-2023 15:16	ANNEV 07-06-2023 15:16
Administrasjon	0	tk 07-06-2023 15:21	AG 07-06-2023 15:32

# ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

## ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

Kurdefinisjon: ped nyre 018 UMBRELLA CCSK Doksorubicin/ifosfamid

Kode: ped nyre 018 Emetogent potensiale: 3

Navn: UMBRELLA CCSK Doksorubicin/ifosfamid

Dag	Nr	Virkestoff	x pr dag	Dose	Adm-måte	po	1 pose	Adm-tid
1;	1	DOKSORUBICIN	1	Kat. vekt	IV Cyt	N	N	
1;2;3;	2	MESNA	1	Kat. vekt	IV post	N	N	
1;2;3;	3	IFOSFAMID	1	Kat. vekt	IV Cyt	N	N	

Spesielle hensyn:  **Tekst**

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

(Godkjent 07-06-2023 15:21) (2<sup>e</sup> godkjenning 07-06-2023 15:32)

### Administrasjonsdager

Dag	Kur	Info før behandlingsdag	Info etter behandlingsdag	Varighet	Avsluttende beh.dag	Adm-punkter
<input type="checkbox"/>	1	Alle Hydrering 3000 ml/m <sup>2</sup> /døgn startes rett etter første ifosfamiddose	Hydreringen skal gå kontinuerlig til 24 etter at siste ifosfamidinfusjon er avsluttet	0:00		<input checked="" type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	2	Alle Mesna og ifosfamid gis samme tid som dag 1		0:00	N	<input checked="" type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	3	Alle Mesna og ifosfamid gis samme tid som dag 2	Hydrering fortsetter i 24 timer etter at ifosfamidinfusjonen er avsluttet	0:00	N	<input checked="" type="checkbox"/> J

ped nyre 018	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	4	wk 07-06-2023 15:16	ANNEV 07-06-2023 15:16
Administrasjon	0	tk 07-06-2023 15:21	AG 07-06-2023 15:32

Dag	Kur	Info før behandlingsdag	Info etter behandlingsdag	Varighet	Avsluttende beh.dag	Adm-punkter
<input type="checkbox"/>	4 Alle	Hydreringen avsluttes 24 timer etter at ifosfamidinfusjonen dag 3 ble avsluttet		0:00	N	J

ped nyre 018	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	4	<b>wk</b> 07-06-2023 15:16	<b>ANNEV</b> 07-06-2023 15:16
Administrasjon	0	<b>tk</b> 07-06-2023 15:21	<b>AG</b> 07-06-2023 15:32

## Administrasjonsrapport

<b>Pasient</b>	<b>Dato</b>
	<b>Pasientdata</b>
	Høyde ..... cm
	Vekt ..... kg
	Overflate ..... m <sup>2</sup>

**Dag 1**

**Hydrering 3000 ml/m<sup>2</sup>/døgn startes rett etter første 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					
00:02	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV		000:00 t					
00:05	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
00:08	Dosekontroll av mesna iv, løses i 50 ml NaCl 9 mg/ml					000:00 t					
00:10	Produseres på post. Gis iv over 3 timer, start 1 time før ifosfamid	MESNA	Kat. vekt mg	50 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV post	003:00 t					
00:11	Kontroll av infusjonshastighet					003:00 t					
01:10	Skann kuren	IFOSFAMID	Kat. vekt mg	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	002:00 t					
01:11	Kontroll av infusjonshastighet					002:00 t					
03:05	Kontroll av tilsetning til hydrering					000:00 t					

ped nyre 018	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	4	wk 07-06-2023 15:16	ANNEV 07-06-2023 15:16
Administrasjon	0	tk 07-06-2023 15:21	AG 07-06-2023 15:32

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
03:10	Hydrering, tilsett KCl 20 mmol + NaCl 70 mmol + MESNA 340 mg /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV Cyt	000:00 t					
03:11	Individuell infusjonshastighet: 125 ml/m <sup>2</sup> /time					024:00 t					
03:12	Kontroll av infusjonshastighet					024:00 t					
03:15	Skann kuren. OBS: Dokсорubicin er vevstoksisk	DOKSORUBICIN	Kat. vekt mg	50 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	004:00 t					
03:16	Kontroll av infusjonshastighet					004:00 t					
07:15	Fortsett kontinuerlig hydrering					000:00 t					

**Hydreringen skal gå kontinuerlig til 24 etter at siste ifosfamidinfusjon er avsluttet**

ped nyre 018	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	4	<b>wk</b> 07-06-2023 15:16	<b>ANNEV</b> 07-06-2023 15:16
Administrasjon	0	<b>tk</b> 07-06-2023 15:21	<b>AG</b> 07-06-2023 15:32

## Administrasjonsrapport

<b>Pasient</b>	<b>Dato</b>
	<b>Pasientdata</b>
	Høyde ..... cm
	Vekt ..... kg
	Overflate ..... m <sup>2</sup>

### Dag 2

**Mesna og ifosfamid gis samme tid som dag 1**

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:03	Urinstix hver morgen (kontakt lege ved blod 2+ eller over)					000:00 t					
00:05	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
00:06	Hydrering, tilsett KCl 20 mmol + NaCl 70 mmol + MESNA 340 mg /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
00:07	Individuell infusjonshastighet: 125 ml/m <sup>2</sup> /time					024:00 t					
00:08	Dosekontroll av mesna iv. Løses i 50 ml NaCl 9 mg/ml					000:00 t					
00:10	Produseres på post. Gis iv over 3 timer, startes 1 time før ifosfamid	MESNA	Kat. vekt mg	50 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV post	003:00 t					
00:11	Kontroll av infusjonshastighet					003:00 t					
01:10	Skann kuren. Gis ca 24 timer etter forrige dose	IFOSFAMID	Kat. vekt mg	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	002:00 t					
01:11	Kontroll av infusjonshastighet					002:00 t					

ped nyre 018	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	4	<b>wk</b> 07-06-2023 15:16	<b>ANNEV</b> 07-06-2023 15:16
Administrasjon	0	<b>tk</b> 07-06-2023 15:21	<b>AG</b> 07-06-2023 15:32

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
04:15	Fortsett kontinuerlig hydrering					000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS  
versjon: 6.1.0.

ped nyre 018	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	4	<b>wk</b> 07-06-2023 15:16	<b>ANNEV</b> 07-06-2023 15:16
Administrasjon	0	<b>tk</b> 07-06-2023 15:21	<b>AG</b> 07-06-2023 15:32

## Administrasjonsrapport

<b>Pasient</b>	<b>Dato</b>
	<b>Pasientdata</b>
	Høyde ..... cm
	Vekt ..... kg
	Overflate ..... m <sup>2</sup>

### Dag 3

**Mesna og ifosfamid gis samme tid som dag 2**

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:03	Urinstix hver morgen (kontakt lege ved blod 2+ eller over)					000:00 t					
00:05	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
00:06	Hydrering, tilsett KCl 20 mmol + NaCl 70 mmol + MESNA 340 mg /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
00:07	Individuell infusjonshastighet: 125 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
00:08	Dosekontroll av mesna iv. Løses i 50 ml NaCl 9 mg/ml					000:00 t					
00:10	Produseres på post. Gis iv over 3 timer, startes 1 time før ifosfamid	MESNA	Kat. vekt mg	50 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV post	003:00 t					
00:11	Kontroll av infusjonshastighet					003:00 t					
01:10	Skann kuren. Gis ca 24 timer etter forrige dose	IFOSFAMID	Kat. vekt mg	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	002:00 t					
01:11	Kontroll av infusjonshastighet					002:00 t					

ped nyre 018	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	4	wk 07-06-2023 15:16	ANNEV 07-06-2023 15:16
Administrasjon	0	tk 07-06-2023 15:21	AG 07-06-2023 15:32

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
04:15	Fortsett kontinuerlig hydrering					000:00 t					

Hydrering fortsetter i 24 timer etter at ifosfamidinfusjonen er avsluttet

Slutt på rapport

Generert av CMS  
versjon: 6.1.0.

ped nyre 018	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	4	<b>wk</b> 07-06-2023 15:16	<b>ANNEV</b> 07-06-2023 15:16
Administrasjon	0	<b>tk</b> 07-06-2023 15:21	<b>AG</b> 07-06-2023 15:32

## Administrasjonsrapport

<b>Pasient</b>	<b>Dato</b>
	<b>Pasientdata</b>
	Høyde ..... cm
	Vekt ..... kg
	Overflate ..... m <sup>2</sup>

**Dag 4**

**Hydreringen avsluttes 24 timer etter at ifosfamidinfusjonen dag 3 ble avsluttet**

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:03	Urin stix hver morgen (kontakt lege ved blod 2+ eller over)					000:00 t					
00:05	Kontroll av tilsetning til hydrering					000:00 t					
00:06	Hydrering, tilsett KCl 20 mmol + NaCl 70 mmol + MESNA 340 mg /1000 ml			Glukose 50 mg/ml IV		000:00 t					
00:07	Individuell infusjonshastighet: 125 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
03:10	Hydreringen avsluttes 24 timer etter avsluttet ifosfamid					000:00 t					
04:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS  
versjon: 6.1.0.

ped nyre 018	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	4	wk 07-06-2023 15:16	ANNEV 07-06-2023 15:16
Administrasjon	0	tk 07-06-2023 15:21	AG 07-06-2023 15:32