

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 25-01-2023 10:54)

(2^e godkjenning 25-01-2023 11:02)

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	(6)
<input type="checkbox"/>	0	056545	MESNA	1	400 mg/m ²	N		IV post	N	N						1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14	
<input type="checkbox"/>	1	023914	IFOSFAMD	1	2000 mg/m ²	N		IV Cyt	N	N	1 time(r)	100 ml	Natriumklorid 9 mg/ml			■ ■ ■	
<input type="checkbox"/>	2	056642	KARBOPLATIN	1	500 mg/m ²	N		IV Cyt	N	N	1 time(r)	100 ml	Glukose 50 mg/ml			■	
<input type="checkbox"/>	3	021296	ETOPOSID	1	100 mg/m ²	N		IV Cyt [fast]	N	N	2 time(r)		Natriumklorid 9 mg/ml			■ ■ ■	

ped rabdoi 006a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 25-01-2023 10:54	AG 25-01-2023 11:02
Administrasjon	0	tk 25-01-2023 11:00	AG 25-01-2023 11:06

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	(6)
																	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: 1 |

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 rabdoi 006a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 25-01-2023 10:54	AG 25-01-2023 11:02
Administrasjon	0	tk 25-01-2023 11:00	AG 25-01-2023 11:06

Etter kur: Utfør:

Informasjon:

Diagnose (4)

- Ikke angitt
- Nyrecellekreft
- Nyrecellekreft 2
- Rabdoid tumor

ped rabdoi 006a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 25-01-2023 10:54	AG 25-01-2023 11:02
Administrasjon	0	tk 25-01-2023 11:00	AG 25-01-2023 11:06

DOSERING

Produksjon

Virkestoff:	MESNA	X = Administrer	C = Legekonsultasjon	L = Nye lab-verdier				
Infusjonsvæske:		Matrise:						
Adm-måte:	IV post	Dag 1	Dag 2	Dag 3	Dag 4	Dag 5	Dag 6	Dag 7
Tillat endring av grunnpose:	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:	<input type="text" value="0"/> t							
Kurlinje nr:	<input type="text" value="0"/>							
Doseberegning pr:	Overflate							
Standarddose:	<input type="text" value="400"/> mg/m ²							
Metningsdose:	<input type="text" value="0"/> mg/m ²							
Maks. dose pr behandling:	<input type="text"/> mg							
Volum pr:	Fast							
Standardvolum:	<input type="text" value="0"/> ml							
Kategori:	Ingen							

ped rabdoi 006a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 25-01-2023 10:54	AG 25-01-2023 11:02
Administrasjon	0	tk 25-01-2023 11:00	AG 25-01-2023 11:06

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: 1daglig

Total infusjonstid: 1 t

Kurlinje nr: 1

Kategori: Ingen

Doseberegning pr: Overflate

Volum pr: Fast

Standarddose: 2000 mg/m²

Metningsdose: 0 mg/m²

Maks. dose pr behandling: mg

Standardvolum: 100 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				
Dag 8	Dag 9	Dag 10	Dag 11	Dag 12	Dag 13	Dag 14

ped rabdoi 006a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 25-01-2023 10:54	AG 25-01-2023 11:02
Administrasjon	0	tk 25-01-2023 11:00	AG 25-01-2023 11:06

Produksjon

Virkestoff: **KARBOPLATIN**

Infusjonsvæske: **Glukose 50 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

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						
Dag 8	Dag 9	Dag 10	Dag 11	Dag 12	Dag 13	Dag 14

ped rabdoi 006a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 25-01-2023 10:54	AG 25-01-2023 11:02
Administrasjon	0	tk 25-01-2023 11:00	AG 25-01-2023 11:06

Produksjon

Virkestoff: **ETOPOSID**

Infusjonsvæske: **Natriumklorid 9 mg/ml**

Adm-måte: **IV Cyt [fast]**

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				
Dag 8	Dag 9	Dag 10	Dag 11	Dag 12	Dag 13	Dag 14

ped rabdoi 006a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 25-01-2023 10:54	AG 25-01-2023 11:02
Administrasjon	0	tk 25-01-2023 11:00	AG 25-01-2023 11:06

ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

Kurdefinisjon: ped rabdoi 006a EU-RHAB ICE m/etoposid u/ i.vtr. mtx 6 mndr/10 kg+

Kode: ped rabdoi 006a Emetogent potensiale: 3

Navn: EU-RHAB ICE m/etoposid u/ i.vtr. mtx 6 mndr/10 kg+

Dag	Nr	Virkestoff	x pr dag	Dose	Adm-måte	po	1 pose	Adm-tid
1;	0	MESNA	1	400 mg/m ²	IV post	N	N	
1;2;3;	1	IFOSFAMID	1	2000 mg/m ²	IV Cyt	N	N	
1;	2	KARBOPLATIN	1	500 mg/m ²	IV Cyt	N	N	
1;2;3;	3	ETOPOSID	1	100 mg/m ²	IV Cyt [fast]	N	N	

Spesielle hensyn: **Tekst**

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

(Godkjent 25-01-2023 11:00) (2^e godkjenning 25-01-2023 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 3 timer før første ifosfamid, til 24 timer etter avsluttet siste ifosfamid		0:00	N	<input checked="" type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	2	Alle Under cytostatikainfusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Kontinuerlig hydrering til 24 timer etter siste ifosfamiddose	0:00	N	<input checked="" type="checkbox"/> J

ped rabdoi 006a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 25-01-2023 10:54	AG 25-01-2023 11:02
Administrasjon	0	tk 25-01-2023 11:00	AG 25-01-2023 11:06

Dag	Kur	Info før behandlingsdag	Info etter behandlingsdag	Varighet	Avsluttende beh.dag	Adm-punkter
<input type="checkbox"/>	3 Alle	Under cytostatikainfusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Kontinuerlig hydrering til 24 timer etter siste ifosfamiddose	0:00	N	J
<input type="checkbox"/>	4 Alle		Kontinuerlig hydrering til 24 timer etter siste ifosfamiddose	0:00	N	J

ped rabdoi 006a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 25-01-2023 10:54	AG 25-01-2023 11:02
Administrasjon	0	tk 25-01-2023 11:00	AG 25-01-2023 11:06

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 1

Hydrering startes minst 3 timer før første ifosfamid, til 24 timer etter avsluttet siste ifosfamid

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 mer)					000:00 t					
00:02	Vekt og serumelektrolytter følges daglig, se støtteinfo					000:00 t					
00:09	Kontroll av intravenøse tilsetninger					000:00 t					
00:10	Hydrering, tilsett KCl 20 mmol + NaCl 70 mmol + MESNA 800 mg /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
00:11	Individuell infusjonshastighet: 125 ml/m ² /time					000:00 t					
00:12	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
03:15	Brukes somskyll før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
03:20	Dosekontroll av mesna					000:00 t					

ped rabdoi 006a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 25-01-2023 10:54	AG 25-01-2023 11:02
Administrasjon	0	tk 25-01-2023 11:00	AG 25-01-2023 11:06

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
03:24	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
03:25	Produseres på post. Gis iv umiddelbart før ifosfamid	MESNA	400 mg/m ²	0 ml	IV post	000:00 t					
03:30	Skann kuren	IFOSFAMID	2000 mg/m ²	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					
03:31	Hydrering justeres ev. stanses. Total væskemengde: 125 ml/m ² /time					000:00 t					
03:32	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og ifosfamid					000:00 t					
04:30	Skann kuren	KARBOPLATIN	500 mg/m ²	100 ml Glukose 50 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					
04:31	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde 125 ml/m ² /time					000:00 t					
04:32	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og karboplatin					000:00 t					
05:29	Anafylaksiberedskap tilgjengelig					000:00 t					
05:30	Skann kuren	ETOPOSID	100 mg/m ²	Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt [fast]	002:00 t					
05:31	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde 125 ml/m ² /time					000:00 t					
05:32	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og etoposid					000:00 t					
07:30	Ved avslutning etoposid: Hydrering justeres til 125 ml/m ² /time					000:00 t					
07:35	Fortsett kontinuerlig hydrering					000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0..

ped rabdoi 006a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 25-01-2023 10:54	AG 25-01-2023 11:02
Administrasjon	0	tk 25-01-2023 11:00	AG 25-01-2023 11:06

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
Pasientdata	
Høyde cm
Vekt kg
Overflate m ²

Dag 2

Under cytostatikainfusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:00	Urin stix (kontakt lege ved blod 2+ eller over)					000:00 t					
00:02	Vekt og serumelektrolytter følges daglig, se støtteinfo					000:00 t					
00:05	Kontroll av intravenøse tilsetninger					000:00 t					
00:10	Hydrering, tilsett KCl 20 mmol + NaCl 70 mmol + MESNA 800 mg /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
00:11	Individuell infusjonshastighet: 125 ml/m ² /time					000:00 t					
03:20	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
03:25	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
03:30	Skann kuren. Startes omtrent samme tidspunkt som dag 1	IFOSFAMID	2000 mg/m ²	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					
03:31	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde 125 ml/m ² /time					000:00 t					

ped rabdoi 006a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 25-01-2023 10:54	AG 25-01-2023 11:02
Administrasjon	0	tk 25-01-2023 11:00	AG 25-01-2023 11:06

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
03:32	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og ifosfarid					000:00 t					
05:29	Anafylaksiberedskap tilgjengelig					000:00 t					
05:30	Skann kuren	ETOPOSID	100 mg/m ²	Natriumklorid 9 mg/ml	IV Oyt [fast]	002:00 t					
05:31	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde 125 ml/m ² /time					000:00 t					
05:32	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og etoposid					000:00 t					
07:30	Ved avslutning etoposid: Hydrering justeres til 125 ml/m ² /time					000:00 t					
07:35	Fortsett kontinuerlig hydrering					000:00 t					

Kontinuerlig hydrering til 24 timer etter siste ifosfamiddose

ped rabdoi 006a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 25-01-2023 10:54	AG 25-01-2023 11:02
Administrasjon	0	tk 25-01-2023 11:00	AG 25-01-2023 11:06

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
Pasientdata	
Høyde cm
Vekt kg
Overflate m ²

Dag 3

Under cytostatikainfusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:00	Urin stix (kontakt lege ved blod 2+ eller over)					000:00 t					
00:02	Vekt og serumelektrolytter følges daglig, se støtteinfo					000:00 t					
00:05	Kontroll av intravenøse tilsetninger					000:00 t					
00:10	Hydrering, tilsett KCl 20 mmol + NaCl 70 mmol + MESNA 800 mg /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
00:11	Individuell infusjonshastighet: 125 ml/m ² /time					000:00 t					
03:20	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
03:25	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
03:30	Skann kuren. Startes omtrent samme tidspunkt som dag 2	IFOSFAMID	2000 mg/m ²	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					
03:31	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde: 125 ml/m ² /time					000:00 t					

ped rabdoi 006a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 25-01-2023 10:54	AG 25-01-2023 11:02
Administrasjon	0	tk 25-01-2023 11:00	AG 25-01-2023 11:06

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
03:32	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og ifosfarid					000:00 t					
05:29	Anafylaksiberedskap tilgjengelig					000:00 t					
05:30	Skann kuren	ETOPOSID	100 mg/m ²	Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	002:00 t					
05:31	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde 125 ml/m ² /time					000:00 t					
05:32	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og etoposid					000:00 t					
07:30	Ved avslutning etoposid: Hydrering justeres til 125 ml/m ² /time					000:00 t					
07:35	Fortsett kontinuerlig hydrering til 24 timer etter siste ifosfariddose					000:00 t					
08:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Kontinuerlig hydrering til 24 timer etter siste ifosfariddose

ped rabdoi 006a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 25-01-2023 10:54	AG 25-01-2023 11:02
Administrasjon	0	tk 25-01-2023 11:00	AG 25-01-2023 11:06

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 4

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:00	Urinstix (kontakt lege ved blod 2+ eller over)					000:00 t					
00:02	Vekt og serumelektrolytter følges daglig, se støtteinfo					000:00 t					
00:05	Kontroll av intravenøse tilsetninger					000:00 t					
00:10	Hydrering, tilsett KCl 20 mmol + NaCl 70 mmol + MESNA 800 mg /1000 ml			Glukose 50 mg/ml IV		000:00 t					
00:11	Individuell infusjonshastighet: 125 ml/m ² /time					000:00 t					
07:35	Hydrering i 24 timer etter avsluttet ifosfamid dose					000:00 t					
08:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Kontinuerlig hydrering til 24 timer etter siste ifosfamid dose

ped rabdoi 006a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 25-01-2023 10:54	AG 25-01-2023 11:02
Administrasjon	0	tk 25-01-2023 11:00	AG 25-01-2023 11:06

ped rabdoi 006a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 25-01-2023 10:54	AG 25-01-2023 11:02
Administrasjon	0	tk 25-01-2023 11:00	AG 25-01-2023 11:06