



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: Ja

Vurdering av allmenntilstand før hver kur: Nei

Etter kur: Utfør:

Informasjon:  **Tekst**

Etter kur: Utfør:

Informasjon:  **Tekst**

Etter kur: Utfør:

Informasjon:  **Tekst**

ped sarkom 013	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	JONAN 28-06-2021 15:06	ANGMA 29-06-2021 09:37
Administrasjon	0	mhell 28-06-2021 08:21	EVABH 30-06-2021 07:34

**Diagnose** (2) Ewing/PNET Ewing/PNET 2

ped sarkom 013	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	<b>JONAN</b> 28-06-2021 15:06	<b>ANGMA</b> 29-06-2021 09:37
Administrasjon	0	<b>mhell</b> 28-06-2021 08:21	<b>EVABH</b> 30-06-2021 07:34

# DOSERING

## Produksjon

Virkestoff:	MESNA	<b>X = Administrer</b>	<b>C = Legekonsultasjon</b>	<b>L = Nye lab-verdier</b>				
Infusjonsvæske:		Dag 1	Dag 2	Dag 3	Dag 4	Dag 5	Dag 6	Dag 7
Adm-måte:	IV post	X						
Tillat endring av grunn dose:	Nei	Dag 8	Dag 9	Dag 10	Dag 11	Dag 12	Dag 13	Dag 14
po:	Nei							
Kategori:	Ingen	Dag 15	Dag 16	Dag 17	Dag 18	Dag 19	Dag 20	Dag 21
Alt i én pose:	Nei							
x pr dag:	1daglig							
Total infusjonstid:	0 t							
Kurlinje nr:	1							
Doseberegning pr:	Overflate							
Volum pr:	Fast							
Standarddose:	400 mg/m <sup>2</sup>							
Standardvolum:	0 ml							
Metningsdose:	0 mg/m <sup>2</sup>							
Maks. dose pr behandling:								

ped sarkom 013	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	JONAN 28-06-2021 15:06	ANGMA 29-06-2021 09:37
Administrasjon	0	mhell 28-06-2021 08:21	EVABH 30-06-2021 07:34

## Produksjon

Virkestoff: IFOSFAMD

Infusjonsvæske: Natriumklorid 9 mg/ml

Adm-måte: IV Cyt Studie rEECur

Tillat endring av grunndose: Nei

po: Nei

Alt i én pose: Nei

x pr dag: 1daglig

Total infusjonstid: 0 t

Kurlinje nr: 2

Kategori: Ingen

Doseberegning pr: Overflate

Volum pr: Fast

Standarddose: 3000 mg/m<sup>2</sup>

Standardvolum: 250 ml

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

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 sarkom 013	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	JONAN 28-06-2021 15:06	ANGMA 29-06-2021 09:37
Administrasjon	0	mhell 28-06-2021 08:21	EVABH 30-06-2021 07:34

# ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

## ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

Kurdefinisjon: ped sarkom 013 rEECur lfosamid 15 g/m2

Kode: ped sarkom 013 Emetogent potensiale: 3

Navn: rEECur lfosamid 15 g/m2

Dag	Nr	Virkestoff	x pr dag	Dose	Adm-måte	po	1 pose	Adm-tid
1;	1	MESNA	1	400 mg/m <sup>2</sup>	IV post	N	N	
1;2;3;4;5;	2	IFOSFAMID	1	3000 mg/m <sup>2</sup>	IV Cyt Studie rEECur	N	N	

Spesielle hensyn:

Administrasjonsrapport:   Kontinuerlig protokoll (inneliggende):

(Godkjent 28-06-2021 08:21) (2<sup>e</sup> godkjenning 30-06-2021 07:34)

### Administrasjonsdager

Dag	Kur	Info før behandlingsdag	Info etter behandlingsdag	Varighet	Avsluttende beh.dag	Adm-punkter
<input type="checkbox"/>	1	Alle		0:00		<input checked="" type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	2	Alle Hydrering pågår kontinuerlig		0:00	N	<input checked="" type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	3	Alle Hydrering pågår kontinuerlig		0:00	N	<input checked="" type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	4	Alle Hydrering pågår kontinuerlig. NB Infusjonssettene skal byttes denne dagen.		0:00	N	<input checked="" type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	5	Alle Hydrering pågår kontinuerlig		0:00	N	<input checked="" type="checkbox"/> J

ped sarkom 013	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	JONAN 28-06-2021 15:06	ANGMA 29-06-2021 09:37
Administrasjon	0	mhell 28-06-2021 08:21	EVABH 30-06-2021 07:34

Dag	Kur	Info før behandlingsdag	Info etter behandlingsdag	Varighet	Avsluttende beh.dag	Adm-punkter
<input type="checkbox"/>	6 Alle	Hydrering pågår kontinuerlig til 8 timer etter siste ifosamid		0:00	N	J

ped sarkom 013	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	<b>JONAN</b> 28-06-2021 15:06	<b>ANGMA</b> 29-06-2021 09:37
Administrasjon	0	<b>mhell</b> 28-06-2021 08:21	<b>EVABH</b> 30-06-2021 07:34

## Administrasjonsrapport

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

### Dag 1

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					
00:02	Vekt x 1 daglig					000:00 t					
00:03	Diurese over 600 ml/m <sup>2</sup> /6t, hvis ikke gi furosemid (se støtteinfo)					000:00 t					
00:05	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
00:06	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
00:08	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
00:10	Hydrering, tilsett MESNA 1000 mg, KCl 20 mmol og NaCl 70 mmol per 1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
00:11	Individuell infusjonshastighet: 125 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
00:12	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
01:55	Dosekontroll av mesna iv					000:00 t					

ped sarkom 013	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	<b>JONAN</b> 28-06-2021 15:06	<b>ANGMA</b> 29-06-2021 09:37
Administrasjon	0	<b>mhell</b> 28-06-2021 08:21	<b>EVABH</b> 30-06-2021 07:34



Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
02:00	Produseres på post, gis 1 time før start av ifosfamid	MESNA	400 mg/m <sup>2</sup>	0 ml	IV post	000:00 t					
02:05	Urinstix før start av ifosfamid og hver 6. time (ved blod +2, se støtteinf)					000:00 t					
03:05	Skann kuren, går parallelt med hydrering	IFOSFAMID	3000 mg/m <sup>2</sup>	250 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt Studie rEECur	024:00 t					
03:06	Kontroll av infusjonshastighet					024:00 t					
04:00	Hydrering pågår kontinuerlig på 125 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
05:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS  
versjon: 6.1.0..

ped sarkom 013	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	<b>JONAN</b> 28-06-2021 15:06	<b>ANGMA</b> 29-06-2021 09:37
Administrasjon	0	<b>mhell</b> 28-06-2021 08:21	<b>EVABH</b> 30-06-2021 07:34

## Administrasjonsrapport

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

### Dag 2

**Hydrering pågår kontinuerlig**

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:02	Vekt x 1 daglig					000:00 t					
00:04	Daglige blodprøver, se støtteinfo					000:00 t					
00:08	Diurese over 600 ml/m <sup>2</sup> /6t, hvis ikke gi furosemid (se støtteinfo)					000:00 t					
00:10	Urinstix hver 6. time (ved blod +2, se støtteinfo)					000:00 t					
01:00	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
01:01	Hydrering, tilsett MESNA 1000 mg, KCl 20 mmol og NaCl 70 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
01:02	Individuell infusjonshastighet: 125 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
02:00	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
02:05	Skann kuren. Gjøres når forrige døgn's pose er tom, etter ca 21,5 t.	IFOSFAMID	3000 mg/m <sup>2</sup>	250 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt Studie rEECur	024:00 t					

ped sarkom 013	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	<b>JONAN</b> 28-06-2021 15:06	<b>ANGMA</b> 29-06-2021 09:37
Administrasjon	0	<b>mhell</b> 28-06-2021 08:21	<b>EVABH</b> 30-06-2021 07:34

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
02:06	Kontroll av infusjonshastighet					024:00 t					
03:00	lfosfamid og hydrering skal gå kontinuerlig i 5 døgn					000:00 t					
03:50	Kontroller svar på s-bikarbonat, gi ev. bikarbonat - se støtteinfo					000:00 t					
04:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS  
versjon: 6.1.0.

ped sarkom 013	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	<b>JONAN</b> 28-06-2021 15:06	<b>ANGMA</b> 29-06-2021 09:37
Administrasjon	0	<b>mhell</b> 28-06-2021 08:21	<b>EVABH</b> 30-06-2021 07:34

## Administrasjonsrapport

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

### Dag 3

**Hydrering pågår kontinuerlig**

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:00	Vekt x 1 daglig					000:00 t					
00:06	Daglige blodprøver, se støtteinfo					000:00 t					
00:08	Diurese over 600 ml/m <sup>2</sup> /6t, hvis ikke gi furosemid (se støtteinfo)					000:00 t					
00:10	Urinstix hver 6. time (ved blod +2, se støtteinfo)					000:00 t					
01:00	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
01:01	Hydrering, tilsett MESNA 1000 mg, KCl 20 mmol og NaCl 70 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
01:02	Individuell infusjonshastighet: 125 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
02:00	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
02:05	Skann kuren. Gjøres når forrige døgnns pose er tom, etter ca 24 t.	IFOSFAMID	3000 mg/m <sup>2</sup>	250 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	Cyt Studie rEECur	024:00 t				

ped sarkom 013	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	<b>JONAN</b> 28-06-2021 15:06	<b>ANGMA</b> 29-06-2021 09:37
Administrasjon	0	<b>mhell</b> 28-06-2021 08:21	<b>EVABH</b> 30-06-2021 07:34

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
02:06	NB Regn nøye på hastighet på denne posen. Settet skal byttes dag 4					000:00 t					
02:08	Kontroll av infusjonshastighet					024:00 t					
03:50	Kontroller svar på s-bikarbonat, gi ev. bikarbonat - se støtteinfo					000:00 t					
05:00	Ifosfamid og hydrering skal gå kontinuerlig i 5 døgn					000:00 t					
06:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS  
versjon: 6.1.0.

ped sarkom 013	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	<b>JONAN</b> 28-06-2021 15:06	<b>ANGMA</b> 29-06-2021 09:37
Administrasjon	0	<b>mhell</b> 28-06-2021 08:21	<b>EVABH</b> 30-06-2021 07:34

## Administrasjonsrapport

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

**Dag 4**

**Hydrering pågår kontinuerlig. NB Infusjonssettene skal byttes denne dagen.**

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:02	Vekt x 1 daglig					000:00 t					
00:06	Daglige blodprøver, se støtteinfo					000:00 t					
00:08	Diurese over 400 ml/m <sup>2</sup> /6t, hvis ikke gi furosemid (se støtteinfo)					000:00 t					
00:10	Urinstix hver 6. time (ved blod +2, se støtteinfo)					000:00 t					
01:00	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
01:01	Hydrering, tilsett MESNA 1000 mg, KCl 20 mmol og NaCl 70 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
01:02	Individuell infusjonshastighet: 125 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
02:00	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
02:03	Infusjonssettene skal byttes når ifosamid henges opp					000:00 t					

ped sarkom 013	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	<b>JONAN</b> 28-06-2021 15:06	<b>ANGMA</b> 29-06-2021 09:37
Administrasjon	0	<b>mhell</b> 28-06-2021 08:21	<b>EVABH</b> 30-06-2021 07:34

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
02:05	Skann kuren. Gjøres når forrige døgns pose er skylt inn.	IFOSFAMID	3000 mg/m <sup>2</sup>	250 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt Studie rEECur	024:00 t					
02:06	Kontroll av infusjonshastighet					024:00 t					
03:00	Ifosfamid og hydrering skal gå kontinuerlig i 5 døgn					000:00 t					
03:50	Kontroller svar på s-bikarbonat, gi ev. bikarbonat - se støtteinfo					000:00 t					
04:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS  
versjon: 6.1.0.

ped sarkom 013	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	<b>JONAN</b> 28-06-2021 15:06	<b>ANGMA</b> 29-06-2021 09:37
Administrasjon	0	<b>mhell</b> 28-06-2021 08:21	<b>EVABH</b> 30-06-2021 07:34

## Administrasjonsrapport

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

### Dag 5

**Hydrering pågår kontinuerlig**

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:02	Vekt x 1 daglig					000:00 t					
00:06	Daglige blodprøver, se støtteinfo					000:00 t					
00:08	Diurese over 600 ml/m <sup>2</sup> /6t, hvis ikke gi furosemid (se støtteinfo)					000:00 t					
00:10	Urinstix hver 6. time (ved blod +2, se støtteinfo)					000:00 t					
01:00	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
01:01	Hydrering, tilsett MESNA 1000 mg, KCl 20 mmol og NaCl 70 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
01:02	Individuell infusjonshastighet: 125 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
02:00	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
02:05	Skann kuren. Gjøres når forrige døgnns pose er tom, etter ca 21,5 t.	IFOSFAMID	3000 mg/m <sup>2</sup>	250 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt Studie rEEOur	024:00 t					

ped sarkom 013	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	<b>JONAN</b> 28-06-2021 15:06	<b>ANGMA</b> 29-06-2021 09:37
Administrasjon	0	<b>mhell</b> 28-06-2021 08:21	<b>EVABH</b> 30-06-2021 07:34



Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
02:06	NB Regn nøye på hastighet på denne posen. Dette er siste pose					000:00 t					
02:07	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
03:00	Ifosfamid og hydrering skal gå kontinuerlig i 5 døgn					000:00 t					
03:50	Kontroller svar på s-bikarbonat, gi ev. bikarbonat - se støtteinfo					000:00 t					
04:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS  
versjon: 6.1.0.

ped sarkom 013	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	<b>JONAN</b> 28-06-2021 15:06	<b>ANGMA</b> 29-06-2021 09:37
Administrasjon	0	<b>mhell</b> 28-06-2021 08:21	<b>EVABH</b> 30-06-2021 07:34

## Administrasjonsrapport

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

<b>Dag 6</b>
<b>Hydrering pågår kontinuerlig til 8 timer etter siste ifosamid</b>

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:02	Vekt x 1 daglig					000:00 t					
00:06	Daglige blodprøver, se støtteinfo					000:00 t					
00:08	Diurese over 600 ml/m <sup>2</sup> /6t, hvis ikke gi furosemid (se støtteinfo)					000:00 t					
00:10	Urinstix hver 6. time (ved blod +2, se støtteinfo)					000:00 t					
01:00	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
01:01	Hydrering, tilsett MESNA 1000 mg, KCl 20 mmol og NaCl 70 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml IV		000:00 t					
01:02	Individuell infusjonshastighet: 125 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
03:00	Ifosamidinfusjon avsluttes 120 timer etter start dag 1					000:00 t					
03:05	Hydrering fortsetter til 8 timer etter avsluttet ifosamid					000:00 t					

ped sarkom 013	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	<b>JONAN</b> 28-06-2021 15:06	<b>ANGMA</b> 29-06-2021 09:37
Administrasjon	0	<b>mhell</b> 28-06-2021 08:21	<b>EVABH</b> 30-06-2021 07:34

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
03:20	Kontroller svar på s-bikarbonat, gi ev. bikarbonat - se støtteinfo					000:00 t					
05:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS  
versjon: 6.1.0.

ped sarkom 013	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	<b>JONAN</b> 28-06-2021 15:06	<b>ANGMA</b> 29-06-2021 09:37
Administrasjon	0	<b>mhell</b> 28-06-2021 08:21	<b>EVABH</b> 30-06-2021 07:34