

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 03-05-2022 11:11)

(2^e godkjenning 03-05-2022 11:15)

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"/>	1	049700	VINKRISTIN	1	1.5 mg/m ²	N	2 mg	IV Cyt	N	N		50 ml	Natriumklorid 9 mg/ml			1 2 3 4 5 6 7	
<input type="checkbox"/>	2	007579	DAKTINOMYCIN	1	1.5 mg/m ²	N	2 mg	IV Cyt	N	N		50 ml	Natriumklorid 9 mg/ml			1 2 3 4 5 6 7	
<input type="checkbox"/>	3	023914	IFOSFAMID	1	3000 mg/m ²	N		IV Cyt	N	N	3 time(r)	100 ml	Natriumklorid 9 mg/ml			1 2 3 4 5 6 7	
<input type="checkbox"/>	4	040053	DOKSORUBICIN	1	30 mg/m ²	N		IV Cyt	N	N	4 time(r)	100 ml	Glukose 50 mg/ml			1 2 3 4 5 6 7	

ped sarkom 015a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	4	ivanj 03-05-2022 11:11	mhell 03-05-2022 11:15
Administrasjon	0	tk 03-05-2022 11:03	mhell 03-05-2022 11:18

Total emetogenisitet: 3

Velg en antiemetika-protokoll:

For nivå 1: 1 | Antiemetika må doseres individuelt hos barn

For nivå 3: 1 | Antiemetika må doseres individuelt hos barn

Blodprøver før:

P-ALAT: Nei B-Leukocytter: Ja B-Trombocytter: Ja

P-Albumin: Nei P-Bilirubin: Nei P-Kreatinin: Nei

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:

ped sarkom 015a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	4	ivanj 03-05-2022 11:11	mhell 03-05-2022 11:15
Administrasjon	0	tk 03-05-2022 11:03	mhell 03-05-2022 11:18

Informasjon:

Tekst

Diagnose

(3)

- Bløtvevssarkom
- Bløtvevssarkom 2
- Ikke angitt

ped sarkom 015a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	4	ivanj 03-05-2022 11:11	mhell 03-05-2022 11:15
Administrasjon	0	tk 03-05-2022 11:03	mhell 03-05-2022 11:18

DOSERING

Produksjon

Virkestoff:	VINKRISTIN	X = Administrer	C = Legekonsultasjon	L = Nye lab-verdier					
Infusjonsvæske:	Natriumklorid 9 mg/ml	Matrise:	Dag 1	Dag 2	Dag 3	Dag 4	Dag 5	Dag 6	Dag 7
Adm-måte:	IV Cyt		X						
Tillat endring av grunn dose:	Nei								
po:	Nei	Kategori:	Ingen						
Alt i én pose:	Nei								
x pr dag:	1daglig								
Total infusjonstid:	0 t								
Kurlinje nr:	1								
Doseberegning pr:	Overflate	Volum pr:	Fast						
Standarddose:	1.5 mg/m ²	Standardvolum:	50 ml						
Metningsdose:	0 mg/m ²								
Maks. dose pr behandling:	mg								

ped sarkom 015a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	4	ivanj 03-05-2022 11:11	mhell 03-05-2022 11:15
Administrasjon	0	tk 03-05-2022 11:03	mhell 03-05-2022 11:18

Produksjon

Virkestoff: **DAKTINOMYCIN**

Infusjonsvæske: **Natriumklorid 9 mg/ml**

Adm-måte: **IV Cyt**

Tillat endring av grunnpose: **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						

ped sarkom 015a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	4	ivanj 03-05-2022 11:11	mhell 03-05-2022 11:15
Administrasjon	0	tk 03-05-2022 11:03	mhell 03-05-2022 11:18

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: 3 t

Kurlinje nr: 3

Kategori: Ingen

Doseberegning pr: Overflate

Volum pr: Fast

Standarddose: 3000 mg/m²

Metningsdose: 0 mg/m²

Maks. dose pr behandling: mg

Standardvolum: 100 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	X					

ped sarkom 015a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	4	ivanj 03-05-2022 11:11	mhell 03-05-2022 11:15
Administrasjon	0	tk 03-05-2022 11:03	mhell 03-05-2022 11:18

Produksjon

Virkestoff: **DOKSORUBICIN**

Infusjonsvæske: **Glukose 50 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: **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	X					

ped sarkom 015a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	4	ivanj 03-05-2022 11:11	mhell 03-05-2022 11:15
Administrasjon	0	tk 03-05-2022 11:03	mhell 03-05-2022 11:18

ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

Kurdefinisjon: ped sarkom 015a RMS IKKE STUDIE, IVADo over 1 år og over 10 kg

Kode: ped sarkom 015a Emetogent potensiale: 3

Navn: RMS IKKE STUDIE, IVADo over 1 år og over 10 kg

Dag	Nr	Virkestoff	x pr dag	Dose	Adm-måte	po	1 pose	Adm-tid
1;	1	VINKRISTIN	1	1.5 mg/m ²	IV Cyt	N	N	
1;	2	DAKTINOMYCIN	1	1.5 mg/m ²	IV Cyt	N	N	
1;2;	3	IFOSFAMID	1	3000 mg/m ²	IV Cyt	N	N	
1;2;	4	DOKSORUBICIN	1	30 mg/m ²	IV Cyt	N	N	

Spesielle hensyn: **Tekst**

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

(Godkjent 03-05-2022 11:03) (2^e godkjenning 03-05-2022 11:18)

Administrasjonsdager

Dag	Kur	Info før behandlingsdag	Info etter behandlingsdag	Varighet	Avsluttende beh.dag	Adm-punkter
<input type="checkbox"/>	1	Alle Kontinuerlig hydrering startes minst 3 timer før første ifosfamiddose		0:00	N	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	2	Alle Fortsett uendret hydrering med mesna i minst 12 timer etter avsluttet ifosfamiddose		0:00	J	<input checked="" type="checkbox"/>

ped sarkom 015a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	4	ivanj 03-05-2022 11:11	mhell 03-05-2022 11:15
Administrasjon	0	tk 03-05-2022 11:03	mhell 03-05-2022 11:18

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 1

Kontinuerlig hydrering startes minst 3 timer før 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	Urin stix x 2 (kontakt lege ved blod +2 eller over)					000:00 t					
00:03	Vekt x 2 daglig					000:00 t					
00:05	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
00:08	Kontroll av intravenøse tilsetninger					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 ² /time					000:00 t					
00:12	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
00:45	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
01:00	Skann kuren. OBS: Daktinomycin er vevstoksisk	DAKTINOMYCIN	1.5 mg/m ²	50 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	000:30 t					

ped sarkom 015a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	4	ivanj 03-05-2022 11:11	mhell 03-05-2022 11:15
Administrasjon	0	tk 03-05-2022 11:03	mhell 03-05-2022 11:18

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
01:02	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde 125 ml/m ² /time					000:00 t					
01:05	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og daktinomycin					000:30 t					
02:00	Skann kuren. OBS: Vinkristin er vevstoksisk	VINKRISTIN	1.5 mg/m ²	50 ml Natriumklorid 9 mg/ml		000:30 t					
02:02	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde 125 ml/m ² /time					000:00 t					
02:05	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og vinkristin					000:30 t					
02:30	Etter avsluttet vinkristin økes hydreringen til 125 ml/m ² /time					000:00 t					
02:31	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
03:15	Skann kuren	IFOSFAMID	3000 mg/m ²	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	003:00 t					
03:16	Kontroll av infusjonshastighet				IV Cyt	003:00 t					
06:15	Skann kuren. OBS: Doksorubicin er vevstoksisk	DOKSORUBICIN	30 mg/m ²	100 ml Glukose 50 mg/ml	IV Cyt	004:00 t					
06:16	Kontroll av infusjonshastighet					004:00 t					
10:15	Fortsett kontinuerlig hydrering					000:00 t					
10:16	Avslutt kurdagen ved midnatt					000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

ped sarkom 015a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	4	ivanj 03-05-2022 11:11	mhell 03-05-2022 11:15
Administrasjon	0	tk 03-05-2022 11:03	mhell 03-05-2022 11:18

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 2
Fortsett uendret hydrering med mesna i minst 12 timer etter avsluttet ifosfamiddose

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:00	Urin stix x 2 (kontakt lege ved blod +2 eller over)					000:00 t					
00:03	Vekt x 2 daglig					000:00 t					
00:09	Kontroll av intravenøse tilsetninger					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 ² /time					000:00 t					
03:00	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
03:05	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
03:15	Skann kuren. Starter 24 timer etter start av forrige ifosfamid.	IFOSFAMID	3000 mg/m ²	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	003:00 t					
03:16	Kontroll av infusjonshastighet					003:00 t					
06:15	Skann kuren. OBS: Doksorubicin er vevstoksisk	DOKSORUBICIN	30 mg/m ²	100 ml Glukose 50 mg/ml	IV Cyt	004:00 t					

ped sarkom 015a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	4	ivanj 03-05-2022 11:11	mhell 03-05-2022 11:15
Administrasjon	0	tk 03-05-2022 11:03	mhell 03-05-2022 11:18

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
06:16	Kontroll av infusjonshastighet					004:00 t					
10:15	Fortsett kontinuerlig hydrering					000:00 t					
16:59	Kontroll av intravenøse tilsetninger					000:00 t					
17:00	Hydrering, tilsett MESNA 1000 mg, KCl 20 mmol og NaCl 70 mmol per 1000 ml			Glukose 50 mg/ml		000:00 t					
17:01	Individuell infusjonshastighet: 125 ml/m ² /time					000:00 t					
17:15	Kontinuerlig hydrering i 12 timer etter avsluttet ifosfanid					000:00 t					
18:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

ped sarkom 015a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	4	ivanj 03-05-2022 11:11	mhell 03-05-2022 11:15
Administrasjon	0	tk 03-05-2022 11:03	mhell 03-05-2022 11:18