

KURDEFINISJON

KURDEFINISJON

Kode: **Offisiell kode:** **Skriv ut**

Navn:

Info til apotek: **Tekst**

Maks. overfl.: m²

Strålebehandling: **Nei** **Prosedyrekoding ved rekvirering:** **Prosedyrekoding ved administrering:**

Antall kurer: **Kurintervall:** **Tidfesting av startdato - maks. avvik:** **Maks. overlapp mellom kurer:**

Fleksibelt antall kurer: **Nei**

Versjon: (Godkjent 28-06-2021 15:14)
(2^e godkjenning 29-06-2021 09:39)

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	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 15 16 17
<input type="checkbox"/>	2	023914	IFOSFAMD	1	3000 mg/m ²	N		IV cyt>12t	N	N		250 ml	Natriumklorid 9 mg/ml			1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17

Total emetogenisitet:

ped sarkom 035	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	JONAN 28-06-2021 15:14	ANGMA 29-06-2021 09:39
Administrasjon	0	ANNMO 09-12-2022 14:55	ANNEV 12-12-2022 14:40

Velg en antiemetika-protokoll:

For nivå 3: 3|Moderat|Husk å gi pasienten adekvat kvalmebehandling ▼

Blodprøver før:

P-ALAT: Nei ▼ B-Leukocytter: Ja ▼ 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 sarkom 035	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	JONAN 28-06-2021 15:14	ANGMA 29-06-2021 09:39
Administrasjon	0	ANNMO 09-12-2022 14:55	ANNEV 12-12-2022 14:40

Diagnose**(7)** Bløtvevssarkom Bløtvevssarkom 2 Ewing/PNET Ewing/PNET 2 Ikke angitt Osteosarkom Osteosarkom 2

ped sarkom 035	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	JONAN 28-06-2021 15:14	ANGMA 29-06-2021 09:39
Administrasjon	0	ANNMO 09-12-2022 14:55	ANNEV 12-12-2022 14:40

DOSERING

Produksjon

Virkestoff:	MESNA	
Infusjonsvæske:		
Adm-måte:	IV post	
Tillat endring av grunn dose:	Nei	
po:	Nei	
Alt i én pose:	Nei	
x pr dag:	1daglig	
Total infusjonstid:	<input type="text" value="0"/> t	
Kurlinje nr:	<input type="text" value="1"/>	
Kategori:	Ingen	
Doseberegning pr:	Overflate	
Volum pr:	Fast	
Standarddose:	<input type="text" value="400"/> mg/m ²	
Standardvolum:	<input type="text" value="0"/> ml	
Metningsdose:	<input type="text" value="0"/> mg/m ²	
Maks. dose pr behandling:	<input type="text"/>	

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

ped sarkom 035	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	JONAN 28-06-2021 15:14	ANGMA 29-06-2021 09:39
Administrasjon	0	ANNMO 09-12-2022 14:55	ANNEV 12-12-2022 14:40

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: 0 t

Kurlinje nr: 2

Kategori: Ingen

Doseberegning pr: Overflate

Volum pr: Fast

Standarddose: 3000 mg/m²

Standardvolum: 250 ml

Metningsdose: 0 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	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 035	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	JONAN 28-06-2021 15:14	ANGMA 29-06-2021 09:39
Administrasjon	0	ANNMO 09-12-2022 14:55	ANNEV 12-12-2022 14:40

ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

Kurdefinisjon: ped sarkom 035 lfosfamid 15 g/m2

Kode: ped sarkom 035 Emetogent potensiale: 3

Navn: lfosfamid 15g/m2

Dag	Nr	Virkestoff	x pr dag	Dose	Adm-måte	po	1 pose	Adm-tid
1;	1	MESNA	1	400 mg/m ²	IV post	N	N	
1;2;3;4;5;	2	IFOSFAMID	1	3000 mg/m ²	IV cyt>12t	N	N	

Spesielle hensyn:

Administrasjonsrapport: Kontinuerlig protokoll (inneliggende):

(Godkjent 09-12-2022 14:55) (2^e godkjenning 12-12-2022 14:40)

Administrasjonsdager

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

ped sarkom 035	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	JONAN 28-06-2021 15:14	ANGMA 29-06-2021 09:39
Administrasjon	0	ANNMO 09-12-2022 14:55	ANNEV 12-12-2022 14:40

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	J	J

ped sarkom 035	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	JONAN 28-06-2021 15:14	ANGMA 29-06-2021 09:39
Administrasjon	0	ANNMO 09-12-2022 14:55	ANNEV 12-12-2022 14:40

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 1
Ifosfamid starter etter tre timers prehydrering

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:01	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 ² /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 ² /time					000:00 t					
00:12	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
02:00	Dosekontroll av mesna iv					000:00 t					

ped sarkom 035	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	JONAN 28-06-2021 15:14	ANGMA 29-06-2021 09:39
Administrasjon	0	ANNMO 09-12-2022 14:55	ANNEV 12-12-2022 14:40

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
02:10	Produseres på post, gis 1 time før start av ifosfamid	MESNA	400 mg/m ²	0 ml	IV post	000:00 t					
03:00	Urinstix før start av ifosfamid og hver 6. time (ved blod +2, se støtteinf)					000:00 t					
03:10	Skann kuren, går parallelt med hydrering	IFOSFAMID	3000 mg/m ²	250 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	024:00 t					
03:11	Kontroll av infusjonshastighet					024:00 t					
04:00	Hydrering pågår kontinuerlig på 125 ml/m ² /time					000:00 t					
05:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0..

ped sarkom 035	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	JONAN 28-06-2021 15:14	ANGMA 29-06-2021 09:39
Administrasjon	0	ANNMO 09-12-2022 14:55	ANNEV 12-12-2022 14:40

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

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					
00:07	Diurese over 600 ml/m ² /6t, hvis ikke gi furosemid (se støtteinfo)					000:00 t					
00:08	Urinstix hver 6. time (ved blod +2, se støtteinfo)					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 ² /time					000:00 t					
01:00	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
01:10	Skann kuren. Gjøres når forrige døgn's pose er tom, etter ca 21,5 t.	IFOSFAMID	3000 mg/m ²	250 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	024:00 t					

ped sarkom 035	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	JONAN 28-06-2021 15:14	ANGMA 29-06-2021 09:39
Administrasjon	0	ANNMO 09-12-2022 14:55	ANNEV 12-12-2022 14:40

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
01:11	Kontroll av infusjonshastighet					024:00 t					
03:00	lfosfamid og hydrering skal gå kontinuerlig i 5 døgn					000:00 t					
04:00	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 035	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	JONAN 28-06-2021 15:14	ANGMA 29-06-2021 09:39
Administrasjon	0	ANNMO 09-12-2022 14:55	ANNEV 12-12-2022 14:40

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 3
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					
00:03	Daglige blodprøver (se støtteinfo)					000:00 t					
00:04	Diurese over 600 ml/m ² /6t, hvis ikke gi furosemid (se støtteinfo)					000:00 t					
00:06	Urinstix hver 6. time (ved blod +2, se støtteinfo)					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 ² /time					000:00 t					
01:06	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
01:10	Skann kuren. Gjøres når forrige døgn's pose er tom, etter ca 24 t	IFOSFAMID	3000 mg/m ²	250 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	024:00 t					

ped sarkom 035	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	JONAN 28-06-2021 15:14	ANGMA 29-06-2021 09:39
Administrasjon	0	ANNMO 09-12-2022 14:55	ANNEV 12-12-2022 14:40

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
01:11	NB Regn nøye på hastighet på denne posen. Settet skal byttes dag 4					000:00 t					
01:12	Kontroll av infusjonshastighet					024:00 t					
04:00	Kontroller svar på s-bikarbonat, gi ev. bikarbonat - se støtteinfo					000:00 t					
05:00	Ifosfanid 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 035	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	JONAN 28-06-2021 15:14	ANGMA 29-06-2021 09:39
Administrasjon	0	ANNMO 09-12-2022 14:55	ANNEV 12-12-2022 14:40

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

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					
00:05	Daglige blodprøver (se støtteinfo)					000:00 t					
00:06	Diurese over 600 ml/m ² /6t, hvis ikke gi furosemid (se støtteinfo)					000:00 t					
00:07	Urinstix hver 6. time (ved blod +2, se støtteinfo)					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	Infusjonshastighet: 125 ml/m ² /time					000:00 t					
03:00	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
03:05	Infusjonssettene skal byttes når ifosamid henges opp					000:00 t					

ped sarkom 035	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	JONAN 28-06-2021 15:14	ANGMA 29-06-2021 09:39
Administrasjon	0	ANNMO 09-12-2022 14:55	ANNEV 12-12-2022 14:40

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
03:10	Skann kuren. Gjøres når forrige døgns pose er skylt inn.	IFOSFAMD	3000 mg/m ²	250 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	024:00 t					
03:11	Kontroll av infusjonshastighet					024:00 t					
04:00	Kontroller svar på s-bikarbonat, gi ev. bikarbonat - se støtteinfo					000:00 t					
04:05	Ifosfanid og hydrering skal gå kontinuerlig i 5 døgn					000:00 t					
05:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

ped sarkom 035	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	JONAN 28-06-2021 15:14	ANGMA 29-06-2021 09:39
Administrasjon	0	ANNMO 09-12-2022 14:55	ANNEV 12-12-2022 14:40

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

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					
00:05	Daglige blodprøver (se støtteinfo)					000:00 t					
00:06	Diurese over 600 ml/m ² /6t, hvis ikke gi furosemid (se støtteinfo)					000:00 t					
00:07	Urinstix hver 6. time (ved blod +2, se støtteinf)					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 ² /time					000:00 t					
01:06	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
01:10	Skann kuren. Gjøres når forrige døgn's pose er tom, etter ca 21,5 t	IFOSFAMID	3000 mg/m ²	250 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	024:00 t					

ped sarkom 035	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	JONAN 28-06-2021 15:14	ANGMA 29-06-2021 09:39
Administrasjon	0	ANNMO 09-12-2022 14:55	ANNEV 12-12-2022 14:40

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
01:11	NB Regn nøye på hastighet på denne posen. Dette er siste pose					000:00 t					
01:12	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
03:00	Ifosfamid og hydrering skal gå kontinuerlig i 5 døgn					000:00 t					
04:00	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 035	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	JONAN 28-06-2021 15:14	ANGMA 29-06-2021 09:39
Administrasjon	0	ANNMO 09-12-2022 14:55	ANNEV 12-12-2022 14:40

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 6

Hydrering pågår kontinuerlig til 8 timer etter siste ifosamid

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	Diurese over 600 ml/m ² /6t, hvis ikke gi furosemid (se støtteinfo)					000:00 t					
00:06	Daglige blodprøver. (se støtteinfo)					000:00 t					
00:07	Urinstix hver 6. time (ved blod +2, se støtteinfo)					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 ² /time					000:00 t					
03:10	Ifosamidinfusjon avsluttes 120 timer etter start dag 1					000:00 t					
03:15	Hydrering fortsetter til 8 timer etter avsluttet ifosamid					000:00 t					

ped sarkom 035	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	JONAN 28-06-2021 15:14	ANGMA 29-06-2021 09:39
Administrasjon	0	ANNMO 09-12-2022 14:55	ANNEV 12-12-2022 14:40

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					
10:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

ped sarkom 035	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	JONAN 28-06-2021 15:14	ANGMA 29-06-2021 09:39
Administrasjon	0	ANNMO 09-12-2022 14:55	ANNEV 12-12-2022 14:40