

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 037	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	JONAN 28-06-2021 15:15	ANGMA 29-06-2021 09:42
Administrasjon	0	tk 09-12-2022 14:25	ANNEV 12-12-2022 14:46

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

ped sarkom 037	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	JONAN 28-06-2021 15:15	ANGMA 29-06-2021 09:42
Administrasjon	0	tk 09-12-2022 14:25	ANNEV 12-12-2022 14:46

DOSERING

Produksjon

Virkestoff:	MESNA	X = Administrer	C = Legekonsultasjon	L = Nye lab-verdier				
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							
Alt i én pose:	Nei	Dag 15	Dag 16	Dag 17	Dag 18	Dag 19	Dag 20	Dag 21
x pr dag:	1daglig							
Total infusjonstid:	0 t							
Kurlinje nr:	1							
Doseberegning pr:	Overflate							
Standarddose:	400 mg/m ²							
Metningsdose:	0 mg/m ²							
Maks. dose pr behandling:								
Volum pr:	Fast							
Standardvolum:	0 ml							

ped sarkom 037	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	JONAN 28-06-2021 15:15	ANGMA 29-06-2021 09:42
Administrasjon	0	tk 09-12-2022 14:25	ANNEV 12-12-2022 14:46

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: 2000 mg/m²

Metningsdose: 0 mg/m²

Maks. dose pr behandling: mg

Standardvolum: 250 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	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 037	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	JONAN 28-06-2021 15:15	ANGMA 29-06-2021 09:42
Administrasjon	0	tk 09-12-2022 14:25	ANNEV 12-12-2022 14:46

ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

Kurdefinisjon:

Kode: Emetogent potensiale: 3

Navn:

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	2000 mg/m ²	IV cyt>12t	N	N	

Spesielle hensyn:

Administrasjonsrapport: Kontinuerlig protokoll (inneliggende):

(Godkjent 09-12-2022 14:25) (2^e godkjenning 12-12-2022 14:46)

Administrasjonsdager

Dag	Kur	Info før behandlingsdag	Info etter behandlingsdag	Varighet	Avsluttende beh.dag	Adm-punkter
<input type="checkbox"/>	1	Alle lfosamid startes etter tre timers prehydrering		0:00		<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 037	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	JONAN 28-06-2021 15:15	ANGMA 29-06-2021 09:42
Administrasjon	0	tk 09-12-2022 14:25	ANNEV 12-12-2022 14:46

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 037	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	JONAN 28-06-2021 15:15	ANGMA 29-06-2021 09:42
Administrasjon	0	tk 09-12-2022 14:25	ANNEV 12-12-2022 14:46

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 1

Ifosfamid startes 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 skyll 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 667 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					
01:55	Dosekontroll av mesna iv					000:00 t					

ped sarkom 037	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	JONAN 28-06-2021 15:15	ANGMA 29-06-2021 09:42
Administrasjon	0	tk 09-12-2022 14:25	ANNEV 12-12-2022 14:46

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 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	2000 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 037	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	JONAN 28-06-2021 15:15	ANGMA 29-06-2021 09:42
Administrasjon	0	tk 09-12-2022 14:25	ANNEV 12-12-2022 14:46

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					
00:06	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 667 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					
00:55	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
01:00	Skann kuren. Gjøres når forrige døgn's pose er tom, etter ca 21,5 t.	IFOSFAMID	2000 mg/m ²	250 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	024:00 t					

ped sarkom 037	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	JONAN 28-06-2021 15:15	ANGMA 29-06-2021 09:42
Administrasjon	0	tk 09-12-2022 14:25	ANNEV 12-12-2022 14:46

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
01:01	Kontroll av infusjonshastighet					024:00 t					
02:00	lfosfamid og hydrering skal gå kontinuerlig i 5 døgn					000:00 t					
02:30	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 037	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	JONAN 28-06-2021 15:15	ANGMA 29-06-2021 09:42
Administrasjon	0	tk 09-12-2022 14:25	ANNEV 12-12-2022 14:46

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					
00:05	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					
00:09	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
00:10	Hydrering, tilsett MESNA 667 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					
00:55	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
01:00	Skann kuren. Gjøres når forrige døgn's pose er tom, etter ca 24 t	IFOSFAMID	2000 mg/m ²	250 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	024:00 t					

ped sarkom 037	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	JONAN 28-06-2021 15:15	ANGMA 29-06-2021 09:42
Administrasjon	0	tk 09-12-2022 14:25	ANNEV 12-12-2022 14:46

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
01:01	NB Regn nøye på hastighet på denne posen. Settet skal byttes dag 4					000:00 t					
01:02	Kontroll av infusjonshastighet					024:00 t					
01:15	Ifosfamid og hydrering skal gå kontinuerlig i 5 døgn					000:00 t					
02:30	Kontroller svar på s-bikarbonat, gi ev. bikarbonat - se støtteinfo					000:00 t					
06:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

ped sarkom 037	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	JONAN 28-06-2021 15:15	ANGMA 29-06-2021 09:42
Administrasjon	0	tk 09-12-2022 14:25	ANNEV 12-12-2022 14:46

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					
00:07	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					
00:09	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
00:10	Hydrering, tilsett MESNA 667 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					
03:03	Infusjonssettene skal byttes når ifosamid henges opp					000:00 t					
03:05	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					

ped sarkom 037	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	JONAN 28-06-2021 15:15	ANGMA 29-06-2021 09:42
Administrasjon	0	tk 09-12-2022 14:25	ANNEV 12-12-2022 14:46

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.	IFOSFAMID	2000 mg/m ²	250 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	024:00 t					
03:11	Kontroll av infusjonshastighet					024:00 t					
03:15	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					
06:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

ped sarkom 037	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	JONAN 28-06-2021 15:15	ANGMA 29-06-2021 09:42
Administrasjon	0	tk 09-12-2022 14:25	ANNEV 12-12-2022 14:46

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					
00:07	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					
00:09	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
00:10	Hydrering, tilsett MESNA 667 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	2000 mg/m ²	250 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV Cyt		024:00 t					

ped sarkom 037	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	JONAN 28-06-2021 15:15	ANGMA 29-06-2021 09:42
Administrasjon	0	tk 09-12-2022 14:25	ANNEV 12-12-2022 14:46

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					
03:50	Kontroller svar på s-bikarbonat, gi ev. bikarbonat - se støtteinfo					000:00 t					
06:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

ped sarkom 037	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	JONAN 28-06-2021 15:15	ANGMA 29-06-2021 09:42
Administrasjon	0	tk 09-12-2022 14:25	ANNEV 12-12-2022 14:46

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					
00:05	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					
00:09	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
00:10	Hydrering, tilsett MESNA 667 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 037	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	JONAN 28-06-2021 15:15	ANGMA 29-06-2021 09:42
Administrasjon	0	tk 09-12-2022 14:25	ANNEV 12-12-2022 14:46

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					
06:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

ped sarkom 037	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	JONAN 28-06-2021 15:15	ANGMA 29-06-2021 09:42
Administrasjon	0	tk 09-12-2022 14:25	ANNEV 12-12-2022 14:46