

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 29-03-2023 11:07)

(2^e godkjenning 29-03-2023 11:14)

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	Kat. alder	N	2 mg	IV Cyt Studie FaR-RMS	N	N		50 ml	Natriumklorid 9 mg/ml			1 2 3 4 5 6 7	
<input type="checkbox"/>	2	007579	DAKTINOMYCIN	1	Kat. alder	N	2 mg	IV Cyt Studie FaR-RMS	N	N		50 ml	Natriumklorid 9 mg/ml			1 2 3 4 5 6 7	
<input type="checkbox"/>	3	023914	IFOSFAMID	1	Kat. alder	N		IV Cyt Studie FaR-RMS	N	N		100 ml	Natriumklorid 9 mg/ml			1 2 3 4 5 6 7	
<input type="checkbox"/>	4	040053	DOKSORUBICIN	1	Kat. alder	N		IV Cyt Studie FaR-RMS	N	N		100 ml	Natriumklorid 9 mg/ml			1 2 3 4 5 6 7	

ped sarkom 042a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	elmib 29-03-2023 11:07	ANNEV 29-03-2023 11:14
Administrasjon	0	EVABH 29-03-2023 10:58	ANNEV 29-03-2023 11:00

Total emetogenisitet: 3

Velg en antiemetika-protokoll:

For nivå 1:

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

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:

Etter kur: Utfør:

ped sarkom 042a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	elmib 29-03-2023 11:07	ANNEV 29-03-2023 11:14
Administrasjon	0	EVABH 29-03-2023 10:58	ANNEV 29-03-2023 11:00

Informasjon:

Tekst

Diagnose

(2)

Bløtvevssarkom

Bløtvevssarkom 2

ped sarkom 042a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	elmib 29-03-2023 11:07	ANNEV 29-03-2023 11:14
Administrasjon	0	EVABH 29-03-2023 10:58	ANNEV 29-03-2023 11:00

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 Oyt Studie FaR-RMS		X	
Tillat endring av grunnpose:	Nei			
po:	Nei	Kategori:		
Alt i én pose:	Nei	Kat. 2 aktiv:	<input checked="" type="checkbox"/>	
x pr dag:	1daglig	Kat. 3 aktiv:	<input type="checkbox"/>	
Total infusjonstid:	0 t	Kat. 4 aktiv:	<input type="checkbox"/>	
Kurlinje nr:	1			
Alder fra:	1 til: 99 år	Alder fra:	0 til: 1 år	
Doseberegning pr:	Overflate	Volum pr:	Vekt	Volum pr: Fast
Standarddose:	1.5 mg/m ²	Standardvolum:	0.05 mg/kg	Standardvolum: 25 ml
Metningsdose:	0 mg/m ²		Metningsdose:	0 mg/kg
Maks. dose pr behandling:	2 mg		Maks. dose pr behandling:	mg

ped sarkom 042a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	elmib 29-03-2023 11:07	ANNEV 29-03-2023 11:14
Administrasjon	0	EVABH 29-03-2023 10:58	ANNEV 29-03-2023 11:00

Produksjon

Virkestoff: **DAKTINOMYCIN**

X = Administrer C = Legekonsultasjon L = Nye lab-verdier

Matrise:

Dag 1	Dag 2	Dag 3	Dag 4	Dag 5	Dag 6	Dag 7
X						

Infusjonsvæske: **Natriumklorid 9 mg/ml**

Adm-måte: **IV Cyt Studie FaR-RMS**

Tillat endring av grunndose: **Nei**

po: **Nei**

Alt i én pose: **Nei**

x pr dag: **1daglig**

Total infusjonstid: t

Kurlinje nr:

Alder fra: til: år

Doseberegning pr: **Overflate**

Standarddose: mg/m²

Metningsdose: mg/m²

Maks. dose pr behandling: mg

Kategori: **Alder**

Kat. 2 aktiv:

Kat. 3 aktiv:

Kat. 4 aktiv:

Volum pr: **Fast**

Standardvolum: ml

Alder fra: til: år

Doseberegning pr: **Vekt**

Standarddose: mg/kg

Metningsdose: mg/kg

Maks. dose pr behandling: mg

Volum pr: **Fast**

Standardvolum: ml

ped sarkom 042a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	elmib 29-03-2023 11:07	ANNEV 29-03-2023 11:14
Administrasjon	0	EVABH 29-03-2023 10:58	ANNEV 29-03-2023 11:00

Produksjon

Virkestoff: IFOSFAMD

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					

Infusjonsvæske: Natriumklorid 9 mg/ml

Adm-måte: IV Cyt Studie FaR-RMS

Tillat endring av grunndose: Nei

po: Nei

Alt i én pose: Nei

x pr dag: 1daglig

Total infusjonstid: 0 t

Kurlinje nr: 3

Kategori: Alder

Kat. 2 aktiv:

Kat. 3 aktiv:

Kat. 4 aktiv:

Alder fra: 1 til: 99 år

Doseberegning pr: Overflate

Volum pr: Fast

Standarddose: 3000 mg/m²

Standardvolum: 100 ml

Metningsdose: 0 mg/m²

Maks. dose pr behandling: mg

Alder fra: 0 til: 1 år

Doseberegning pr: Vekt

Volum pr: Fast

Standarddose: 100 mg/kg

Standardvolum: 50 ml

Metningsdose: 0 mg/kg

Maks. dose pr behandling: mg

ped sarkom 042a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	elmib 29-03-2023 11:07	ANNEV 29-03-2023 11:14
Administrasjon	0	EVABH 29-03-2023 10:58	ANNEV 29-03-2023 11:00

Produksjon

Virkestoff: **DOKSORUBICIN**

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					

Infusjonsvæske: **Natriumklorid 9 mg/ml**

Adm-måte: **IV Cyt Studie FaR-RMS**

Tillat endring av grunndose: **Nei**

po: **Nei**

Alt i én pose: **Nei**

x pr dag: **1daglig**

Total infusjonstid: t

Kurlinje nr:

Alder fra: til: år

Doseberegning pr: **Overflate**

Standarddose: mg/m²

Metningsdose: mg/m²

Maks. dose pr behandling:

Kategori: **Alder**

Kat. 2 aktiv:

Kat. 3 aktiv:

Kat. 4 aktiv:

Volum pr: **Fast**

Standardvolum: ml

Alder fra: til: år

Doseberegning pr: **Vekt**

Standarddose: mg/kg

Metningsdose: mg/kg

Maks. dose pr behandling:

Volum pr: **Fast**

Standardvolum: ml

ped sarkom 042a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	elmib 29-03-2023 11:07	ANNEV 29-03-2023 11:14
Administrasjon	0	EVABH 29-03-2023 10:58	ANNEV 29-03-2023 11:00

ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

Kurdefinisjon: ped sarkom 042a FaR-RMS STUDIE IVADo dag 1-7, VHR, vekt over 10 kg

Kode: ped sarkom 042a Emetogent potensiale: 3

Navn: FaR-RMS STUDIE IVADo dag 1-7, VHR, vekt over 10 kg

Dag	Nr	Virkestoff	x pr dag	Dose	Adm-måte	po	1 pose	Adm-tid
1;	1	VINKRISTIN	1	Kat. alder IV Cyt Studie FaR-RMS	N	N		
1;	2	DAKTINOMYCIN	1	Kat. alder IV Cyt Studie FaR-RMS	N	N		
1;2;	3	IFOSFAMID	1	Kat. alder IV Cyt Studie FaR-RMS	N	N		
1;2;	4	DOKSORUBICIN	1	Kat. alder IV Cyt Studie FaR-RMS	N	N		

Spesielle hensyn: **Tekst**

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

(Godkjent 29-03-2023 10:58) (2^e godkjenning 29-03-2023 11:00)

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 ifosfamid, og skal ikke reduseres under ifosfamid-infusjonen		0:00		<input checked="" type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	2	Alle Fortsett hydrering med mesna i minst 12 timer etter avsluttet ifosfamiddose		0:00	N	<input checked="" type="checkbox"/> J

ped sarkom 042a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	elmib 29-03-2023 11:07	ANNEV 29-03-2023 11:14
Administrasjon	0	EVABH 29-03-2023 10:58	ANNEV 29-03-2023 11:00

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 1

Hydrering startes minst 3 timer før ifosfamid, og skal ikke reduseres under ifosfamid-infusjonen

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 før og etter ifosfamid (kontakt lege ved blod +2 eller over)					000:00 t					
00:03	Vekt x 2 daglig. Ved tegn på væskeretensjon: Gi furoserid 0,5 mg/kg iv.					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					
00:50	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					

ped sarkom 042a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	elmib 29-03-2023 11:07	ANNEV 29-03-2023 11:14
Administrasjon	0	EVABH 29-03-2023 10:58	ANNEV 29-03-2023 11:00

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
01:00	Skann kuren. OBS: Vinkristin er vevstoksisk	VINKRISTIN	Kat. alder mg	Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt Studie FaR-RMS	000:30 t					
01:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:30 t					
02:00	Skann kuren. OBS: Daktinomycin er vevstoksisk	DAKTINOMYCIN	Kat. alder mg	Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt Studie FaR-RMS	000:30 t					
02:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:30 t					
03:00	Ifosfamid kan startes etter minst 3 timer med mesnahydrering					000:00 t					
03:15	Skann kuren	IFOSFAMID	Kat. alder mg	Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt Studie FaR-RMS	003:00 t					
03:16	Kontroll av infusjonshastighet					003:00 t					
06:15	Skann kuren. OBS: Doksorubicin er vevstoksisk	DOKSORUBICIN	Kat. alder mg	Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt Studie FaR-RMS	001:00 t					
06:16	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde 125 ml/m ² /time					000:00 t					
06:17	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og doksorubicin					000:00 t					
07:15	Etter avsluttet doksorubicin økes hydreringen til 125 ml/m ² /time					000:00 t					
07:16	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
10:20	Fortsett kontinuerlig hydrering i 12 timer etter siste ifosfamid					000:00 t					
10:30	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

ped sarkom 042a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	elmib 29-03-2023 11:07	ANNEV 29-03-2023 11:14
Administrasjon	0	EVABH 29-03-2023 10:58	ANNEV 29-03-2023 11:00

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 2

Fortsett 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.
00:01	Urin stix før og etter ifosamid (kontakt lege ved blod +2 eller over)					000:00 t					
00:03	Vekt x 2 daglig. Ved tegn på væskeretensjon: Gi furosemid 0,5 mg/kg iv.					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					
00:45	Brukes somskyll før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
00:50	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
03:15	Skann kuren. Starter 24 timer etter start av forrige ifosamid	IFOSFAMID	Kat. alder mg	Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt Studie FaR-RMS	003:00 t					
03:16	Kontroll av infusjonshastighet					003:00 t					

ped sarkom 042a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	elmib 29-03-2023 11:07	ANNEV 29-03-2023 11:14
Administrasjon	0	EVABH 29-03-2023 10:58	ANNEV 29-03-2023 11:00

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
06:15	Skann kuren. OBS: Doksorubicin er vevstoksisk	DOKSORUBICIN	Kat. alder mg	Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt Studie FaR-RMS	001:00 t					
06:16	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde 125 ml/m ² /time					000:00 t					
06:17	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og doksorubicin					000:00 t					
07:15	Eter avsluttet doksorubicin økes hydreringen til 125 ml/m ² /time					000:00 t					
07:16	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
10:20	Fortsett hydrering med mesna i minst 12 timer etter avsluttet ifosfosfanid					000:00 t					
10:30	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0..

ped sarkom 042a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	elmib 29-03-2023 11:07	ANNEV 29-03-2023 11:14
Administrasjon	0	EVABH 29-03-2023 10:58	ANNEV 29-03-2023 11:00