

# KURDEFINISJON

## KURDEFINISJON

Kode:  Offisiell kode:

Navn:

Info til apotek:

Maks. overfl.:  m<sup>2</sup>

Strålebehandling:  Prosedyrekoding ved rekvirering:  Prosedyrekoding ved administrering:

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

Fleksibelt antall kurer:

Versjon:  (Godkjent 11-01-2023 14:21)

(2<sup>e</sup> godkjenning 11-01-2023 15:13)

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	040053	DOKSORUBICIN	1	Kat. vekt		N			IV Cyt	N	N	250 ml	Natriumklorid 9 mg/ml		1  2  3  4  5  6  7  8  9  10  11  12  13  14  15
<input type="checkbox"/>	2	050903	SYKLOFOSFAMD	1	Kat. vekt		N			IV Cyt	N	N		Natriumklorid 9 mg/ml		■
<input type="checkbox"/>	3	056545	MESNA	1	500 mg/m <sup>2</sup>		N			IV post	N	N				■
																1  2  3  4  5  6  7  8  9  10  11  12  13  14  15

ped sarkom 059	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	<b>elmib</b> 11-01-2023 14:21	<b>ANNEV</b> 11-01-2023 15:13
Administrasjon	0	<b>tk</b> 11-01-2023 14:17	<b>ANNEV</b> 11-01-2023 14:17

Total emetogenisitet: 4

Velg en antiemetika-protokoll:

For nivå 4: 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:

Informasjon:  Tekst

ped sarkom 059	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	elmib 11-01-2023 14:21	ANNEV 11-01-2023 15:13
Administrasjon	0	tk 11-01-2023 14:17	ANNEV 11-01-2023 14:17

**Diagnose** (3) Bløtvevssarkom Bløtvevssarkom 2 Ikke angitt

ped sarkom 059	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	<b>elmib</b> 11-01-2023 14:21	<b>ANNEV</b> 11-01-2023 15:13
Administrasjon	0	<b>tk</b> 11-01-2023 14:17	<b>ANNEV</b> 11-01-2023 14:17

# DOSERING

## Produksjon

Virkestoff: **DOKSORUBICIN**

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:  t

Kurlinje nr:

Vekt fra:  til:  kg

Doseberegning pr: **Overflate**

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

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

Maks. dose pr behandling:  mg

Kategori: **Vekt**

Kat. 2 aktiv:

Kat. 3 aktiv:

Kat. 4 aktiv:

Volum pr: **Fast**

Standardvolum:  ml

Vekt fra:  til:  kg

Doseberegning pr: **Vekt**

Standarddose:  mg/kg

Metningsdose:  mg/kg

Maks. dose pr behandling:  mg

Volum pr: **Fast**

Standardvolum:  ml

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

**Matrise:**

Dag 1	Dag 2	Dag 3	Dag 4	Dag 5	Dag 6	Dag 7
<b>X</b>						
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 059	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	elmib 11-01-2023 14:21	ANNEV 11-01-2023 15:13
Administrasjon	0	tk 11-01-2023 14:17	ANNEV 11-01-2023 14:17

# Produksjon

Virkestoff: SYKLOFOSFAMID

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

Infusjonsvæske: Natriumklorid 9 mg/ml

Adm-måte: IV Cyt

Tillat endring av grunn dose: Nei

po: Nei

Alt i én pose: Nei

x pr dag: 1 daglig

Total infusjonstid: 0 t

Kurlinje nr: 2

Kategori: Vekt

Kat. 2 aktiv:

Kat. 3 aktiv:

Kat. 4 aktiv:

Vekt fra: 10 til: 100 kg

Doseberegning pr: Overflate

Volum pr: Fast

Standarddose: 1500 mg/m<sup>2</sup>

Standardvolum: 0 ml

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

Maks. dose pr behandling: mg

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

Matrise:

Vekt fra: 0 til: 10 kg

Doseberegning pr: Vekt

Volum pr: Fast

Standarddose: 50 mg/kg

Standardvolum: 0 ml

Metningsdose: 0 mg/kg

Maks. dose pr behandling: mg

ped sarkom 059	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	elmib 11-01-2023 14:21	ANNEV 11-01-2023 15:13
Administrasjon	0	tk 11-01-2023 14:17	ANNEV 11-01-2023 14:17

# Produksjon

Virkestoff: **MESNA**

Infusjonsvæske:

Adm-måte: **IV post**

Tillat endring av grunndose: **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/m<sup>2</sup>

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

Maks. dose pr behandling:  mg

Standardvolum:  ml

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

**Matrise:**

Dag 1	Dag 2	Dag 3	Dag 4	Dag 5	Dag 6	Dag 7
<b>X</b>	<b>X</b>					
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 059	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	<b>elmib</b> 11-01-2023 14:21	<b>ANNEV</b> 11-01-2023 15:13
Administrasjon	0	<b>tk</b> 11-01-2023 14:17	<b>ANNEV</b> 11-01-2023 14:17

# ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

## ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

Kurdefinisjon: ped sarkom 059 EpSSG RMS 2005 Dokso/syklo 2. linje

Kode: ped sarkom 059 Emetogent potensiale: 4

Navn: EpSSG RMS 2005 Dokso/syklo 2. linje

Dag	Nr	Virkestoff	x pr dag	Dose	Adm-måte	po	1 pose	Adm-tid
1;	1	DOKSORUBICIN	1	Kat. vekt	IV Cyt	N	N	
1;2;	2	SYKLOFOSFAMID	1	Kat. vekt	IV Cyt	N	N	
1;2;	3	MESNA	1	500 mg/m <sup>2</sup>	IV post	N	N	

Spesielle hensyn:  **Tekst**

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

(Godkjent 11-01-2023 14:17) (2<sup>e</sup> godkjenning 11-01-2023 14:17)

### Administrasjonsdager

	Dag	Kur	Info før behandlingsdag	Info etter behandlingsdag	Varighet	Avsluttende beh.dag	Adm-punkter
<input type="checkbox"/>	1	Alle	Hydreringen med mesna starter rett etter avsluttet syklofosfamid	Hydreringen skal gå kontinuerlig, men kan ev. avsluttes 8 timer etter avsluttet syklo, se støtteinfo	0:00		<input checked="" type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	2	Alle	Hvis mesnahydreringen er stanset, skal den startes igjen rett etter avsluttet syklofosfamid	Hydreringen skal gå i minst 8 timer etter avsluttet syklofosfamid, ev. lenger ved hematuri	0:00	N	<input checked="" type="checkbox"/> J

ped sarkom 059	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	elmib 11-01-2023 14:21	ANNEV 11-01-2023 15:13
Administrasjon	0	tk 11-01-2023 14:17	ANNEV 11-01-2023 14:17

## Administrasjonsrapport

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

**Dag 1**

**Hydreringen med mesna starter rett etter avsluttet syklofosamid**

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					
00:04	Urin stix før og etter syklofosamid (kontakt lege ved blod +2 eller mer)					000:00 t					
00:05	Vekt x 2 daglig					000:00 t					
00:06	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
00:07	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
00:10	Skann kuren. OBS: Doksorubicin er vevstoksisk	DOKSORUBICIN	Kat. vekt mg	Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	004:00 t					
00:11	Kontroll av infusjonshastighet					004:00 t					
04:00	Dosekontroll av mesna iv					000:00 t					
04:10	Produseres på post, settes iv sombolus	MESNA	500 mg/m <sup>2</sup> 0 ml		IV post	000:00 t					
04:15	Skann kuren	SYKLOFOSFAMID	Kat. vekt mg	Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					
04:16	Kontroll av infusjonshastighet					001:00 t					

ped sarkom 059	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	elmib 11-01-2023 14:21	ANNEV 11-01-2023 15:13
Administrasjon	0	tk 11-01-2023 14:17	ANNEV 11-01-2023 14:17



Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
05:15	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
05:20	Hydrering, tilsett MESNA 1500 mg, KCl 20 mmol og NaCl 70 mmol per 1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
05:21	Individuell infusjonshastighet: 125 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
05:22	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
07:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

**Hydreringen skal gå kontinuerlig, men kan ev. avsluttes 8 timer etter avsluttet sykle, se støtteinfo**

ped sarkom 059	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	<b>elmib</b> 11-01-2023 14:21	<b>ANNEV</b> 11-01-2023 15:13
Administrasjon	0	<b>tk</b> 11-01-2023 14:17	<b>ANNEV</b> 11-01-2023 14:17

## Administrasjonsrapport

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

**Dag 2**

Hvis mesnahydreringen er stanset, skal den startes igjen rett etter avsluttet syklofosamid

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:04	Urin stix før og etter syklofosamid (kontakt lege ved blod +2 eller mer)					000:00 t					
00:05	Vekt x 2 daglig					000:00 t					
00:06	Brukes som skyll før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV		000:00 t					
00:07	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
00:07	Dosekontroll av mesna iv					000:00 t					
00:10	Produseres på post, settes iv som bolus	MESNA	500 mg/m <sup>2</sup> 0 ml		IV post	000:00 t					
00:15	Skann kuren	SYKLOFOSFAMID	Kat. vekt mg	Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					
00:16	Kontroll av infusjonshastighet					001:00 t					
01:15	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
01:20	Hydrering, tilsett MESNA 1500 mg, KCl 20 mmol og NaCl 70 mmol per 1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	008:00 t					

ped sarkom 059	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	elmib 11-01-2023 14:21	ANNEV 11-01-2023 15:13
Administrasjon	0	tk 11-01-2023 14:17	ANNEV 11-01-2023 14:17

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
01:21	Individuell infusjonshastighet: 125 ml/m <sup>2</sup> /time					008:00 t					
01:22	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
02:00	Hydreringen skal gå i minst 8 timer etter avsluttet syklofosamid					000:00 t					
09:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Hydreringen skal gå i minst 8 timer etter avsluttet syklofosamid, ev. lenger ved hematuri

Slutt på rapport

Generert av CMS  
versjon: 6.1.0.

ped sarkom 059	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	elmib 11-01-2023 14:21	ANNEV 11-01-2023 15:13
Administrasjon	0	tk 11-01-2023 14:17	ANNEV 11-01-2023 14:17