

# 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 29-03-2023 14:09)

(2<sup>e</sup> godkjenning 29-03-2023 14:12)

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	070246	FLUDARABIN	1	30 mg/m <sup>2</sup>	N		IV Cyt Studie SCT FORUM	N	N	1 time(r)	50 ml	Natriumklorid 9 mg/ml			1   2   3   4   5   6   7	
<input type="checkbox"/>	2	023639	TREOSULFAN	1	14000 mg/m <sup>2</sup>	N		IV Cyt Studie SCT FORUM	N	N	2 time(r)		Natriumklorid 9 mg/ml				
<input type="checkbox"/>	3	007463	TIOTEPA	1	5 mg/kg	N		IV Cyt Studie SCT FORUM	N	N			Natriumklorid 9 mg/ml				
<input type="checkbox"/>	4	007463	TIOTEPA	1	5 mg/kg	N		IV Cyt Studie SCT FORUM	N	N	1 time(r)		Natriumklorid 9 mg/ml				
																1   2   3   4   5   6   7	

ped SCTx 001a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	elmib 29-03-2023 14:09	ANNEV 29-03-2023 14:12
Administrasjon	0	EVABH 29-03-2023 14:00	ANNEV 29-03-2023 14:10

Total emetogenisitet: 3

Velg en antiemetika-protokoll:

For nivå 2:

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

Blodprøver før:

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

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

Kalsium:  Nei  B-Nøytrofile granulocytter:  Nei  Kreatinin-clearance:  Nei

Vurdering av allmenntilstand før hver kur:  Nei

Etter kur:  Utfør:

Informasjon:   Tekst

Etter kur:  Utfør:

Informasjon:   Tekst

Etter kur:  Utfør:

ped SCTx 001a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	elmib 29-03-2023 14:09	ANNEV 29-03-2023 14:12
Administrasjon	0	EVABH 29-03-2023 14:00	ANNEV 29-03-2023 14:10

Informasjon:

Tekst

Diagnose

(2)

- Akutt lymfoblastisk leukemi
- Akutt lymfoblastisk leukemi 2

ped SCTx 001a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	<b>elmib</b> 29-03-2023 14:09	<b>ANNEV</b> 29-03-2023 14:12
Administrasjon	0	<b>EVABH</b> 29-03-2023 14:00	<b>ANNEV</b> 29-03-2023 14:10

# DOSERING

## Produksjon

Virkestoff:	FLUDARABIN	
Infusjonsvæske:	Natriumklorid 9 mg/ml	
Adm-måte:	IV Cyt Studie SCT FORUM	
Tillat endring av grunn dose:	Nei	
po:	Nei	Kategori: Ingen
Alt i én pose:	Nei	
x pr dag:	1daglig	
Total infusjonstid:	1 t	
Kurlinje nr:	1	
Doseberegning pr:	Overflate	Volum pr: Fast
Standarddose:	30 mg/m <sup>2</sup>	Standardvolum: 50 ml
Metningsdose:	0 mg/m <sup>2</sup>	
Maks. dose pr behandling:	mg	

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

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

ped SCTx 001a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	elmib 29-03-2023 14:09	ANNEV 29-03-2023 14:12
Administrasjon	0	EVABH 29-03-2023 14:00	ANNEV 29-03-2023 14:10

## Produksjon

Virkestoff: TREOSULFAN

Infusjonsvæske: Natriumklorid 9 mg/ml  
 Adm-måte: IV Cyt Studie SCT FORUM  
 Tillat endring av grunndose: Nei  
 po: Nei  
 Alt i én pose: Nei  
 x pr dag: 1daglig  
 Total infusjonstid: 2 t  
 Kurlinje nr: 2

Kategori: Ingen  
 Doseberegning pr: Overflate  
 Volum pr: Overflate  
 Standarddose: 14000 mg/m<sup>2</sup>  
 Metningsdose: 0 mg/m<sup>2</sup>  
 Maks. dose pr behandling: mg  
 Standardvolum: 0 ml/m<sup>2</sup>

**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			

ped SCTx 001a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	elmib 29-03-2023 14:09	ANNEV 29-03-2023 14:12
Administrasjon	0	EVABH 29-03-2023 14:00	ANNEV 29-03-2023 14:10

## Produksjon

Virkestoff: **TIOTEPA**

**Infusjonsvæske:** Natriumklorid 9 mg/ml  
**Adm-måte:** IV Cyt Studie SCT FORUM  
**Tillat endring av grunndose:** Nei  
**po:** Nei  
**Alt i én pose:** Nei  
**x pr dag:** 1daglig  
**Total infusjonstid:** 0 t  
**Kurlinje nr:** 3

**Kategori:** Ingen

**Doseberegning pr:** Vekt  
**Volum pr:** Fast  
**Standarddose:** 5 mg/kg  
**Standardvolum:** 0 ml  
**Metningsdose:** 0 mg/kg  
**Maks. dose pr behandling:** mg

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

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

ped SCTx 001a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	elmib 29-03-2023 14:09	ANNEV 29-03-2023 14:12
Administrasjon	0	EVABH 29-03-2023 14:00	ANNEV 29-03-2023 14:10

## Produksjon

Virkestoff: **TIOTEPA**

Infusjonsvæske: **Natriumklorid 9 mg/ml**  
 Adm-måte: **IV Cyt Studie SCT FORUM**  
 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: **Vekt**  
 Volum pr: **Fast**  
 Standarddose:  mg/kg  
 Metningsdose:  mg/kg  
 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 SCTx 001a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	elmib 29-03-2023 14:09	ANNEV 29-03-2023 14:12
Administrasjon	0	EVABH 29-03-2023 14:00	ANNEV 29-03-2023 14:10

# ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

## ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

Kurdefinisjon: ped SCTx 001a ALL PED-FORUM STUDIE Treo/flu/tio MSD

Kode: ped SCTx 001a Emetogent potensiale: 3

Navn: ALL PED-FORUM STUDIE Treo/flu/tio MSD

Dag	Nr	Virkestoff	x pr dag	Dose	Adm-måte	po	1 pose	Adm-tid
1;2;3;4;5;	1	FLUDARABIN	1	30 mg/m <sup>2</sup>	IV Cyt Studie SCT FORUM	N	N	
2;3;4;	2	TREOSULFAN	1	14000 mg/m <sup>2</sup>	IV Cyt Studie SCT FORUM	N	N	
6;	3	TIOTEPA	1	5 mg/kg	IV Cyt Studie SCT FORUM	N	N	
6;	4	TIOTEPA	1	5 mg/kg	IV Cyt Studie SCT FORUM	N	N	

Spesielle hensyn:

Administrasjonsrapport:   Kontinuerlig protokoll (inneliggende):

(Godkjent 29-03-2023 14:00) (2<sup>e</sup> godkjenning 29-03-2023 14:10)

### Administrasjonsdager

Dag	Kur	Info før behandlingsdag	Info etter behandlingsdag	Varighet	Avsluttende beh.dag	Adm-punkter
<input type="checkbox"/>	1	Alle Dag -7	Hydreringen går kontinuerlig t.o.m behandlingsdag 6 (dag - 2)	0:00		<input checked="" type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	2	Alle Dag -6 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydreringen går kontinuerlig t.o.m behandlingsdag 6 (dag - 2)	0:00	N	<input checked="" type="checkbox"/> J

ped SCTx 001a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	elmib 29-03-2023 14:09	ANNEV 29-03-2023 14:12
Administrasjon	0	EVABH 29-03-2023 14:00	ANNEV 29-03-2023 14:10



Dag	Kur	Info før behandlingsdag	Info etter behandlingsdag	Varighet	Avsluttende beh.dag	Adm-punkter
<input type="checkbox"/>	3 Alle	Dag -5 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydreringen går kontinuerlig t.o.m behandlingsdag 6 (dag - 2)	0:00	N	<b>J</b>
<input type="checkbox"/>	4 Alle	Dag -4 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydreringen går kontinuerlig t.o.m behandlingsdag 6 (dag - 2)	0:00	N	<b>J</b>
<input type="checkbox"/>	5 Alle	Dag -3 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydreringen går kontinuerlig t.o.m behandlingsdag 6 (dag - 2)	0:00	N	<b>J</b>
<input type="checkbox"/>	6 Alle	Dag -2 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydreringen kan avsluttes 4t etter avsluttet tiotepa. Ev. vedlikeholdshydrering doseres i MetaVision	0:00	N	<b>J</b>

ped SCTx 001a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	<b>elmib</b> 29-03-2023 14:09	<b>ANNEV</b> 29-03-2023 14:12
Administrasjon	0	<b>EVABH</b> 29-03-2023 14:00	<b>ANNEV</b> 29-03-2023 14:10

## Administrasjonsrapport

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

Dag 1
Dag -7

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:00	Dag -7					000:00 t					
00:03	Vekt x 1 daglig					000:00 t					
03:40	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV		000:00 t					
03:45	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
03:50	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
03:52	Hydrering: Tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
04:00	Skann kuren (kl 12)	FLUDARABIN	30 mg/m <sup>2</sup>	50 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt Studie SCT FORUM	001:00 t					
04:01	Infusjonshastighet hydrering og fludarabin skal tilsammen bli 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
04:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og fludarabin					000:00 t					
05:00	Eter avsluttet fludarabin økes hydreringen til 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
05:02	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					

ped SCTx 001a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	<b>elmib</b> 29-03-2023 14:09	<b>ANNEV</b> 29-03-2023 14:12
Administrasjon	0	<b>EVABH</b> 29-03-2023 14:00	<b>ANNEV</b> 29-03-2023 14:10

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
06:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Hydreringen går kontinuerlig t.o.m behandlingsdag 6 (dag -2)

Slutt på rapport

Generert av CMS  
versjon: 6.1.0.

ped SCTx 001a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	<b>elmib</b> 29-03-2023 14:09	<b>ANNEV</b> 29-03-2023 14:12
Administrasjon	0	<b>EVABH</b> 29-03-2023 14:00	<b>ANNEV</b> 29-03-2023 14:10

## Administrasjonsrapport

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

**Dag 2**

**Dag -6 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret**

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:00	Dag -6					000:00 t					
00:01	Daglige blodprøver, se støtteinfo					000:00 t					
00:03	Vekt x 1 daglig					000:00 t					
00:04	Ved vektøkning på 3-5% over 24 timer, gi furosemid 0,5 mg/kg, se støtteinfo					000:00 t					
00:50	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
00:52	Hydrering: Tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
00:53	Individuell infusjonshastighet: 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
03:40	Brukes somskyll før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
03:45	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
04:00	Skann kuren (kl 12)	FLUDARABIN	30 mg/m <sup>2</sup>	50 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt Studie SCT FORUM	001:00 t					

ped SCTx 001a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	<b>elmib</b> 29-03-2023 14:09	<b>ANNEV</b> 29-03-2023 14:12
Administrasjon	0	<b>EVABH</b> 29-03-2023 14:00	<b>ANNEV</b> 29-03-2023 14:10

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
04:01	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
04:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og fludarabin					000:00 t					
05:00	Skann kuren (kl 13)	TREOSULFAN	14000 mg/m <sup>2</sup>	0 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt Studie SCT FORUM	002:00 t					
05:01	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
05:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og treosulfan					000:00 t					
07:00	Eter avsluttet treosulfan økes hydreringen til 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
07:02	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
07:10	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Hydreringen går kontinuerlig t.o.m behandlingsdag 6 (dag -2)

ped SCTx 001a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	elmib 29-03-2023 14:09	ANNEV 29-03-2023 14:12
Administrasjon	0	EVABH 29-03-2023 14:00	ANNEV 29-03-2023 14:10

## Administrasjonsrapport

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

<b>Dag 3</b>
<b>Dag -5 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret</b>

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:00	Dag -5					000:00 t					
00:01	Daglige blodprøver, se støtteinfo					000:00 t					
00:03	Vekt x 1 daglig					000:00 t					
00:04	Ved vektøkning på 3-5% over 24 timer, gi furosemid 0,5 mg/kg, se støtteinfo					000:00 t					
00:50	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
00:52	Hydrering: Tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
00:53	Individuell infusjonshastighet: 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
03:40	Brukes somskyll før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
03:45	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
04:00	Skann kuren (kl 12)	FLUDARABIN	30 mg/m <sup>2</sup>	50 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt Studie SCT FORUM	001:00 t					

ped SCTx 001a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	elmib 29-03-2023 14:09	ANNEV 29-03-2023 14:12
Administrasjon	0	EVABH 29-03-2023 14:00	ANNEV 29-03-2023 14:10

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
04:01	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
04:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og fludarabin					000:00 t					
05:00	Skann kuren (kl 13)	TREOSULFAN	14000 mg/m <sup>2</sup>	0 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt Studie SCT FORUM	002:00 t					
05:01	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
05:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og treosulfan					000:00 t					
07:00	Eter avsluttet treosulfan økes hydreringen til 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
07:02	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
07:10	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Hydreringen går kontinuerlig t.o.m behandlingsdag 6 (dag -2)

ped SCTx 001a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	elmib 29-03-2023 14:09	ANNEV 29-03-2023 14:12
Administrasjon	0	EVABH 29-03-2023 14:00	ANNEV 29-03-2023 14:10

## Administrasjonsrapport

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

**Dag 4**

**Dag -4 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret**

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:00	Dag -4					000:00 t					
00:01	Daglige blodprøver, se støtteinfo					000:00 t					
00:03	Vekt x 1 daglig					000:00 t					
00:04	Ved vektøkning på 3-5% over 24 timer, gi furosemid 0,5 mg/kg, se støtteinfo					000:00 t					
00:50	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
00:52	Hydrering: Tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
00:53	Individuell infusjonshastighet: 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
03:40	Brukes somskyll før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
03:45	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
04:00	Skann kuren (kl 12)	FLUDARABIN	30 mg/m <sup>2</sup>	50 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt Studie SCT FORUM	001:00 t					

ped SCTx 001a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	<b>elmib</b> 29-03-2023 14:09	<b>ANNEV</b> 29-03-2023 14:12
Administrasjon	0	<b>EVABH</b> 29-03-2023 14:00	<b>ANNEV</b> 29-03-2023 14:10



Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
04:01	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
04:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og fludarabin					000:00 t					
05:00	Skann kuren (kl 13)	TREOSULFAN	14000 mg/m <sup>2</sup>	0 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt Studie SCT FORUM	002:00 t					
05:01	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
05:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og treosulfan					000:00 t					
07:00	Eter avsluttet treosulfan økes hydreringen til 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
07:02	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
07:10	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Hydreringen går kontinuerlig t.o.m behandlingsdag 6 (dag -2)

ped SCTx 001a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	elmib 29-03-2023 14:09	ANNEV 29-03-2023 14:12
Administrasjon	0	EVABH 29-03-2023 14:00	ANNEV 29-03-2023 14:10

## Administrasjonsrapport

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

**Dag 5**

**Dag -3 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret**

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:00	Dag -3					00:00 t					
00:01	Daglige blodprøver, se støtteinfo					00:00 t					
00:03	Vekt x 1 daglig					00:00 t					
00:04	Ved vektøkning på 3-5% over 24 timer, gi furosemid 0,5 mg/kg, se støtteinfo					00:00 t					
00:50	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					00:00 t					
00:52	Hydrering: Tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	00:00 t					
00:53	Individuell infusjonshastighet: 83 ml/m <sup>2</sup> /time					00:00 t					
03:40	Brukes somskyll før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	00:00 t					
03:45	Kontroll av intravenøs tilgang					00:00 t					
04:00	Skann kuren (kl 12)	FLUDARABIN	30 mg/m <sup>2</sup>	50 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt Studie SCT FORUM	00:01 t					

ped SCTx 001a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	<b>elmib</b> 29-03-2023 14:09	<b>ANNEV</b> 29-03-2023 14:12
Administrasjon	0	<b>EVABH</b> 29-03-2023 14:00	<b>ANNEV</b> 29-03-2023 14:10

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
04:01	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
04:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og fludarabin					000:00 t					
05:00	Eter avsluttet fludarabin økes hydreringen til 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
05:02	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
05:10	Avslutt kurdagen					000:00 t					

**Hydreringen går kontinuerlig t.o.m behandlingsdag 6 (dag -2)**

ped SCTx 001a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	<b>elmib</b> 29-03-2023 14:09	<b>ANNEV</b> 29-03-2023 14:12
Administrasjon	0	<b>EVABH</b> 29-03-2023 14:00	<b>ANNEV</b> 29-03-2023 14:10

## Administrasjonsrapport

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

<b>Dag 6</b>
<b>Dag -2 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret</b>

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:00	Dag -2					000:00 t					
00:01	Daglige blodprøver, se støtteinfo					000:00 t					
00:03	Vekt x 2 daglig					000:00 t					
00:04	Ved vektøkning på 3-5% over 24 timer, gi furosemid 0,5 mg/kg, se støtteinfo					000:00 t					
00:06	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
00:07	Hydrering: Tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
00:08	Individuell infusjonshastighet: 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
00:10	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
00:11	Tiotepa administreres i eget løp med 0,2 µm filter					000:00 t					
00:31	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					

ped SCTx 001a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	<b>elmib</b> 29-03-2023 14:09	<b>ANNEV</b> 29-03-2023 14:12
Administrasjon	0	<b>EVABH</b> 29-03-2023 14:00	<b>ANNEV</b> 29-03-2023 14:10

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
01:00	Skann kuren (kl 09)	TIOTEPA	5 mg/kg	0 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt Studie SCT FORUM	001:00 t					
01:01	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
01:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og tiotepa					000:00 t					
02:00	Etter avsluttet tiotepa økes hydreringen til 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
02:02	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
13:00	Skann kuren (kl 21)	TIOTEPA	5 mg/kg	0 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt Studie SCT FORUM	001:00 t					
13:01	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
13:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og tiotepa					000:00 t					
14:00	Etter avsluttet tiotepa økes hydreringen til 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
14:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
14:05	Hydreringen kan avsluttes 4 timer etter avsluttet tiotepa					000:00 t					
14:10	Avslutt kurdagen					000:00 t					

**Hydreringen kan avsluttes 4t etter avsluttet tiotepa. Ev. vedlikeholdshydrering doseres i MetaVision**

ped SCTx 001a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	elmib 29-03-2023 14:09	ANNEV 29-03-2023 14:12
Administrasjon	0	EVABH 29-03-2023 14:00	ANNEV 29-03-2023 14:10