

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 14:09)

(2^e 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 ² | N | | IV Cyt Studie SCT FORUM | N | N | | 50 ml | Natriumklorid 9 mg/ml | | | 1 2 3 4 5 6 7 | |
| <input type="checkbox"/> | 2 | 007501 | BUSULFAN | 1 | Kat. vekt | N | | IV Cyt Studie SCT FORUM | N | N | | | Glukose 50 mg/ml | | | 1 2 3 4 5 6 7 | |
| <input type="checkbox"/> | 3 | 007463 | TIOTEPA | 1 | 5 mg/kg | N | | IV Cyt Studie SCT FORUM | N | N | | | Natriumklorid 9 mg/ml | | | 1 2 3 4 5 6 7 | |
| <input type="checkbox"/> | 4 | 007463 | TIOTEPA | 1 | 5 mg/kg | N | | IV Cyt Studie SCT FORUM | N | N | | | Natriumklorid 9 mg/ml | | | 1 2 3 4 5 6 7 | |

| ped SCTx 002a | 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 1:

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:

Etter kur: Utfør:

Informasjon:

Etter kur: Utfør:

| ped SCTx 002a | 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 002a | 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 |

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: | 0 t | |
| Kurlinje nr: | 1 | |
| Doseberegning pr: | Overflate | Volum pr: Fast |
| Standarddose: | 30 mg/m ² | Standardvolum: 50 ml |
| Metningsdose: | 0 mg/m ² | |
| 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 002a | 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: **BUSULFAN**

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: **Glukose 50 mg/ml**

Adm-måte: **IV Oyt Studie SCT FORUM**

Tillat endring av grunndose: **Nei**

po: **Nei**

Alt i én pose: **Nei**

x pr dag: **1daglig**

Total infusjonstid: t

Kurlinje nr:

Kategori: **Vekt**

Kat. 2 aktiv:

Kat. 3 aktiv:

Kat. 4 aktiv:

Vekt fra: til: kg

Doseberegning pr: **Vekt**

Volum pr: **Fast**

Standarddose: mg/kg

Standardvolum: ml

Metningsdose: mg/kg

Maks. dose pr behandling: mg

Vekt fra: til: kg

Doseberegning pr: **Vekt**

Volum pr: **Fast**

Standarddose: mg/kg

Standardvolum: ml

Metningsdose: mg/kg

Maks. dose pr behandling: mg

Vekt fra: til: kg

Doseberegning pr: **Vekt**

Volum pr: **Fast**

Standarddose: mg/kg

Standardvolum: ml

Metningsdose: mg/kg

Maks. dose pr behandling: mg

| ped SCTx 002a | 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 002a | 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 002a | 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 002a ALL PED-FORUM STUDIE Bu/flu/tio MSD, 3-25 kg

Kode: ped SCTx 002a Emetogent potensiale: 3

Navn: ALL PED-FORUM STUDIE Bu/flu/tio MSD, 3-25 kg

| 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 ² | IV Cyt Studie SCT FORUM | N | | N | |
| 1; | 2 | BUSULFAN | 1 | Kat. vekt | 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: **Tekst**

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

(Godkjent 29-03-2023 14:00) (2^e 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 Konsentrasjonsmålinger som angitt i eget skjema, se støtteinformasjon | Hydreringen går kontinuerlig t.o.m behandlingsdag 6 (dag - 2) | 0:00 | | <input checked="" type="checkbox"/> J |
| <input type="checkbox"/> | 2 | Alle Dag -6 Busulfan individuell dosering administreres i eget adm skjema (kl 13) | Hydreringen går kontinuerlig t.o.m behandlingsdag 6 (dag - 2) | 0:00 | N | <input checked="" type="checkbox"/> J |

| ped SCTx 002a | 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 Busulfan individuell dosering administreres i eget adm skjema (kl 13) | Hydreringen går kontinuerlig t.o.m behandlingsdag 6 (dag - 2) | 0:00 | N | J |
| <input type="checkbox"/> | 4 | Alle | Dag -4 Busulfan individuell dosering administreres i eget adm skjema (kl 13) | Hydreringen går kontinuerlig t.o.m behandlingsdag 6 (dag - 2) | 0:00 | N | J |
| <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 | J |
| <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 | J |

| ped SCTx 002a | 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

| | |
|----------------|--------------------------------|
| Pasient | Dato |
| | Pasientdata |
| | Høyde cm |
| | Vekt kg |
| | Overflate m ² |

Dag 1

Dag -7 Konsentrasjonsmålinger som angitt i eget skjema, se støtteinformasjon

| 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 | | | | | |
| 03:51 | 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 ² | 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 ² /time | | | | | 000:00 t | | | | | |
| 04:02 | Kontroll av infusjonshastighet hydrering og fludarabin | | | | | 000:00 t | | | | | |
| 05:00 | 1. blodpr tas i rødt løp 10min før start busulfan, eget skjema i støtteinfo | | | | | 000:00 t | | | | | |

| ped SCTx 002a | 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. |
|---------|---|------------|--------------|------------------|-------------------------|--------------|--------------|---------------|---------|-------|-------|
| 05:05 | Busulfan administreres i hvitt løp | | | | | 000:00 t | | | | | |
| 05:15 | Skann kuren (kl 13.15) | BUSULFAN | Kat. vekt mg | Glukose 50 mg/ml | IV Cyt Studie SCT FORUM | 003:00 t | | | | | |
| 05:16 | Hydrering justeres: Total væskemengde 83 ml/m ² /time | | | | | 000:00 t | | | | | |
| 05:17 | Kontroll av infusjonshastighet hydrering og busulfan | | | | | 000:00 t | | | | | |
| 08:15 | Eter avsluttet busulfan økes hydreringen til 83 ml/m ² /time | | | | | 000:00 t | | | | | |
| 08:16 | Kontroll av infusjonshastighet | | | | | 000:00 t | | | | | |
| 08:17 | OBS: Se eget skjema i støtteinfo for videre blodpr etter avsluttet busulfan | | | | | 000:00 t | | | | | |
| 10:00 | Avslutt kurdagen | | | | | 000:00 t | | | | | |

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

| ped SCTx 002a | 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

| | |
|----------------|--------------------------------|
| Pasient | Dato |
| | Pasientdata |
| | Høyde cm |
| | Vekt kg |
| | Overflate m ² |

Dag 2

Dag -6 Busulfan individuell dosering administreres i eget adm skjema (kl 13)

| Tidspkt | Adm.punkt | Virkestoff | Dose | Inf-væske | Adm-måte | Infusjonstid | Inf-hastigh. | Vol. til inf. | Tidspkt | Sign. | Sign. |
|---------|---|------------|----------------------|------------------------------|-------------------------|--------------|--------------|---------------|---------|-------|-------|
| 00:00 | Dag -6 | | | | | 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 | | | | | |
| 00:05 | Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske | | | | | 00:00 t | | | | | |
| 00:06 | Hydrering: Tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol /1000 ml | | | Glukose 50 mg/ml | IV | 00:00 t | | | | | |
| 00:07 | Individuell infusjonshastighet: 83 ml/m ² /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 ² | 50 ml Natriumklorid 9 mg/ml | IV Cyt Studie SCT FORUM | 00:01 t | | | | | |

| ped SCTx 002a | 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 ² /time | | | | | 000:00 t | | | | | |
| 04:02 | Kontroll av infusjonshastighet hydrering og fludarabin | | | | | 000:00 t | | | | | |
| 05:00 | Busulfan individuell dosering administreres i eget adm skjema (kl 13) | | | | | 000:00 t | | | | | |
| 06:00 | Avslutt kurdagen | | | | | 000:00 t | | | | | |

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

| ped SCTx 002a | 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

| | |
|----------------|--------------------------------|
| Pasient | Dato |
| | |
| | Pasientdata |
| | Høyde cm |
| | Vekt kg |
| | Overflate m ² |

| |
|---|
| Dag 3 |
| Dag -5 Busulfan individuell dosering administreres i eget adm skjema (kl 13) |

| Tidspkt | Adm.punkt | Virkestoff | Dose | Inf-væske | Adm-måte | Infusjonstid | Inf-hastigh. | Vol. til inf. | Tidspkt | Sign. | Sign. |
|---------|---|------------|----------------------|------------------------------|-------------------------|--------------|--------------|---------------|---------|-------|-------|
| 00:00 | Dag -5 | | | | | 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 | | | | | |
| 00:05 | Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske | | | | | 00:00 t | | | | | |
| 00:06 | Hydrering: Tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol /1000 ml | | | Glukose 50 mg/ml | IV | 00:00 t | | | | | |
| 00:07 | Individuell infusjonshastighet: 83 ml/m ² /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 ² | 50 ml Natriumklorid 9 mg/ml | IV Cyt Studie SCT FORUM | 00:01 t | | | | | |

| ped SCTx 002a | 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 ² /time | | | | | 000:00 t | | | | | |
| 04:02 | Kontroll av infusjonshastighet hydrering og fludarabin | | | | | 000:00 t | | | | | |
| 05:00 | Busulfan individuell dosering administreres i eget adm skjema (kl 13) | | | | | 000:00 t | | | | | |
| 06:00 | Avslutt kurdagen | | | | | 000:00 t | | | | | |

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

| ped SCTx 002a | 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

| | |
|----------------|--------------------------------|
| Pasient | Dato |
| | Pasientdata |
| | Høyde cm |
| | Vekt kg |
| | Overflate m ² |

| |
|---|
| Dag 4 |
| Dag -4 Busulfan individuell dosering administreres i eget adm skjema (kl 13) |

| Tidspkt | Adm.punkt | Virkestoff | Dose | Inf-væske | Adm-måte | Infusjonstid | Inf-hastigh. | Vol. til inf. | Tidspkt | Sign. | Sign. |
|---------|---|------------|----------------------|------------------------------|-------------------------|--------------|--------------|---------------|---------|-------|-------|
| 00:00 | Dag -4 | | | | | 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 | | | | | |
| 00:05 | Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske | | | | | 00:00 t | | | | | |
| 00:06 | Hydrering: Tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol /1000 ml | | | Glukose 50 mg/ml | IV | 00:00 t | | | | | |
| 00:07 | Individuell infusjonshastighet: 83 ml/m ² /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 ² | 50 ml Natriumklorid 9 mg/ml | IV Cyt Studie SCT FORUM | 00:01 t | | | | | |

| ped SCTx 002a | 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 ² /time | | | | | 00:00 t | | | | | |
| 04:02 | Kontroll av infusjonshastighet hydrering og fludarabin | | | | | 00:00 t | | | | | |
| 05:00 | Busulfan individuell dosering administreres i eget adm skjema (kl 13) | | | | | 00:00 t | | | | | |
| 06:00 | Avslutt kurdagen | | | | | 00:00 t | | | | | |

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

| ped SCTx 002a | 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

| | |
|----------------|--------------------------------|
| Pasient | Dato |
| | |
| | Pasientdata |
| | Høyde cm |
| | Vekt kg |
| | Overflate m ² |

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 | | | | | |
| 00:05 | Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske | | | | | 00:00 t | | | | | |
| 00:06 | Hydrering: Tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol /1000 ml | | | Glukose 50 mg/ml | IV | 00:00 t | | | | | |
| 00:07 | Individuell infusjonshastighet: 83 ml/m ² /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 ² | 50 ml Natriumklorid 9 mg/ml | IV Cyt Studie SCT FORUM | 00:01 t | | | | | |

| ped SCTx 002a | 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 ² /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 ² /time | | | | | 000:00 t | | | | | |
| 05:01 | Kontroll av infusjonshastighet | | | | | 000:00 t | | | | | |
| 06:00 | Avslutt kurdagen | | | | | 000:00 t | | | | | |

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

| ped SCTx 002a | 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

| | |
|----------------|--------------------------------|
| Pasient | Dato |
| | Pasientdata |
| | Høyde cm |
| | Vekt kg |
| | Overflate m ² |

Dag 6

Dag -2 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 -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 | | | | | |
| 00:05 | Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske | | | | | 000:00 t | | | | | |
| 00:06 | Hydrering: Tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol /1000 ml | | | Glukose 50 mg/ml | IV | 000:00 t | | | | | |
| 00:07 | Individuell infusjonshastighet: 83 ml/m ² /time | | | | | 000:00 t | | | | | |
| 00:40 | Brukes som skylle før og etter hvert medikament | | | 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml | IV | 000:00 t | | | | | |
| 00:44 | Tiotepa administreres i eget løp med 0,2 µm filter | | | | | 000:00 t | | | | | |
| 00:45 | Kontroll av intravenøs tilgang | | | | | 000:00 t | | | | | |

| ped SCTx 002a | 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. |
|---------|--|------------|---------|----------------------------|-------------------------|--------------|--------------|---------------|---------|-------|-------|
| 01:00 | Skann kuren (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 ² /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 ² /time | | | | | 000:00 t | | | | | |
| 02:01 | 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 ² /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 ² /time | | | | | 000:00 t | | | | | |
| 14:01 | Kontroll av infusjonshastighet | | | | | 000:00 t | | | | | |
| 15:00 | Hydreringen kan avsluttes 4 timer etter avsluttet tiotepa | | | | | 000:00 t | | | | | |
| 15:10 | Avslutt kurdagen | | | | | 000:00 t | | | | | |

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

| ped SCTx 002a | 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 |