

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			■	
<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			Natriumklorid 9 mg/ml			■	
																1 2 3 4 5 6 7	

ped SCTx 002b	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 002b	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 002b	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 002b	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

Infusjonsvæske: **Glukose 50 mg/ml**

Matrise:

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

Adm-måte: **IV Oyt Studie SCT FORUM**

Tillat endring av grunnpose: **Nei**

po: **Nei**

Kategori: **Vekt**

Alt i én pose: **Nei**

Kat. 2 aktiv:

x pr dag: **1daglig**

Kat. 3 aktiv:

Total infusjonstid: t

Kat. 4 aktiv:

Kurlinje nr:

Vekt fra: til: kg

Vekt fra: til: kg

Doseberegning pr: **Vekt**

Volum pr: **Fast**

Doseberegning pr: **Vekt**

Volum pr: **Fast**

Standarddose: mg/kg

Standardvolum: ml

Standarddose: mg/kg

Standardvolum: ml

Metningsdose: mg/kg

Metningsdose: mg/kg

Maks. dose pr behandling: mg

Maks. dose pr behandling: mg

ped SCTx 002b	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: 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
Matrise:

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

ped SCTx 002b	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: 0 t
Kurlinje nr: 4

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
Matrise:

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

ped SCTx 002b	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 002b ALL PED-FORUM STUDIE Bu/flu/tio MSD, 26+ kg

Kode: ped SCTx 002b Emetogent potensiale: 3

Navn: ALL PED-FORUM STUDIE Bu/flu/tio MSD, 26+ 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 002b	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 002b	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. blodprøve tas i rødt løp 10 min før start av busulfan, se eget skjema					000:00 t					

ped SCTx 002b	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 for videre blodprøvetaking 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 002b	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 002b	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: 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)

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

ped SCTx 002b	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 002b	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: 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)

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0..

ped SCTx 002b	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 002b	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: 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)

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

ped SCTx 002b	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 002b	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: 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 002b	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					
00:43	Tiotepa administreres i eget løp med 0,2 µm filter					000:00 t					
00:45	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					

ped SCTx 002b	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 (kl 09)	TIOTEPA	5 mg/kg	0 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt Studie SCT FORUM	001:00 t					
01:01	Hydrering justeres: Total væskemengde 83 ml/m ² /time					000:00 t					
01:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og tiotepa					000:00 t					
02:00	Eter 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: Total væskemengde 83 ml/m ² /time					000:00 t					
13:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og tiotepa					000:00 t					
14:00	Eter 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 002b	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