

# 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	(7)
<input type="checkbox"/>	1	070246	FLUDARABIN	1	30 mg/m <sup>2</sup>	N		IV Cyt Studie SCT FORUM	N	N		50 ml	Natriumklorid 9 mg/ml			1   2   3   4   5   6   7   8   9   10   11   12   13   14	
<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			■	

ped SCTx 003c	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	6	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**

Etter kur:  Utfør:

Informasjon:  **Tekst**

**Diagnose** (2)

- Akutt lymfoblastisk leukemi
- Akutt lymfoblastisk leukemi 2

ped SCTx 003c	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	6	<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	<b>X = Administrer</b>	<b>C = Legekonsultasjon</b>	<b>L = Nye lab-verdier</b>				
Infusjonsvæske:	Natriumklorid 9 mg/ml	Dag 1	Dag 2	Dag 3	Dag 4	Dag 5	Dag 6	Dag 7
Adm-måte:	IV Cyt Studie SCT FORUM	X	X	X	X	X		
Tillat endring av grunn dose:	Nei	Matrise:						
po:	Nei	Dag 8						
Alt i én pose:	Nei							
x pr dag:	1daglig							
Total infusjonstid:	0 t							
Kurlinje nr:	1							
Doseberegning pr:	Overflate							
Standarddose:	30 mg/m <sup>2</sup>							
Metningsdose:	0 mg/m <sup>2</sup>							
Maks. dose pr behandling:	mg							
Volum pr:	Fast							
Standardvolum:	50 ml							

ped SCTx 003c	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	6	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

Adm-måte: IV Oyt Studie SCT FORUM

Tillat endring av grunn dose: Nei

po: Nei

Alt i én pose: Nei

x pr dag: 1daglig

Total infusjonstid: 0 t

Kurlinje nr: 2

Vekt fra: 3 til: 5 kg

Doseberegning pr: Vekt Volum pr: Fast

Standarddose: 3.8 mg/kg Standardvolum: 0 ml

Metningsdose: 0 mg/kg

Maks. dose pr behandling: mg

Vekt fra: 7 til: 26 kg

Doseberegning pr: Vekt Volum pr: Fast

Standarddose: 5 mg/kg Standardvolum: 0 ml

Metningsdose: 0 mg/kg

Maks. dose pr behandling: mg

Kategori: Vekt

Kat. 2 aktiv:

Kat. 3 aktiv:

Kat. 4 aktiv:

Dag 1	Dag 2	Dag 3	Dag 4	Dag 5	Dag 6	Dag 7
X						
Dag 8						

Vekt fra: 5 til: 7 kg

Doseberegning pr: Vekt Volum pr: Fast

Standarddose: 4.7 mg/kg Standardvolum: 0 ml

Metningsdose: 0 mg/kg

Maks. dose pr behandling: mg

ped SCTx 003c	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	6	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 Oyt 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

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
					X	
Dag 8						

ped SCTx 003c	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	6	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 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: **Ingen**  
 Doseberegning pr: **Vekt**  
 Volum pr: **Fast**  
 Standarddose:  mg/kg  
 Standardvolum:  ml  
 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	
Dag 8						

ped SCTx 003c	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	6	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: **ATG Kanin (Grafalon)**

Infusjonsvæske: **Natriumklorid 9 mg/ml**  
 Adm-måte: **IV 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: **Ingen**  
 Doseberegning pr: **Vekt**  
 Volum pr: **Fast**  
 Standarddose:  mg/kg  
 Standardvolum:  ml  
 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	X	X
Dag 8						

ped SCTx 003c	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	6	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 003c ALL PED-FORUM STUDIE Bu/flu/tio/ATG MFD/MUD,0-1 år

Kode: ped SCTx 003c Emetogent potensiale: 3

Navn: ALL PED-FORUM STUDIE Bu/flu/tio/ATG MFD/MUD,0-

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	
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	
5;6;7;	5	ATG Kanin (Grafalon)		1 15 mg/kg	IV Studie SCT FORUM	N	N	

Spesielle hensyn:  **Tekst**

Administrasjonsrapport: **Forside**  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 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 003c	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	6	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	<b>J</b>
<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	<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>
<input type="checkbox"/>	7	Alle	Dag -1 Hydrering doseres individuelt, ev. vanlig vedlikeholdsbehov		0:00	N	<b>J</b>

ped SCTx 003c	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	6	<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 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 <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	1. blodprøve tas i rødt løp 10 min før start av busulfan, se eget skjema					000:00 t					

ped SCTx 003c	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	6	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 ev. stanses: Total væskemengde 83 ml/m <sup>2</sup> /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 <sup>2</sup> /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)

Slutt på rapport

Generert av CMS  
versjon: 6.1.0.

ped SCTx 003c	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	6	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 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 <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 003c	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	6	<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					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					
10:00	Avslutt kurdagen					00:00 t					

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

Slutt på rapport

Generert av CMS  
versjon: 6.1.0..

ped SCTx 003c	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	6	<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 3</b>
<b>Dag -5 Busulfan individuell dosering administreres i eget adm skjema (kl 13)</b>

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 <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 003c	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	6	<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	Busulfan individuell dosering administreres i eget adm skjema (kl 13)					000:00 t					
10:00	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 003c	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	6	<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 4</b>
<b>Dag -4 Busulfan individuell dosering administreres i eget adm skjema (kl 13)</b>

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 <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 003c	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	6	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	Busulfan individuell dosering administreres i eget adm skjema (kl 13)					000:00 t					
05:30	Husk å bestille blodprøver til kl 06 i morgen					000:00 t					
10:00	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 003c	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	6	<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 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	Sjekk blodprøvesvar fra kl 06, se støtteinfo					00:00 t					
00:02	Ved trombocytter under 30, gi trombocyttkonsentrat før ATG kan startes					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 <sup>2</sup> /time					00:00 t					
00:10	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV		00:00 t					

ped SCTx 003c	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	6	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.
00:11	ATG administreres i eget løp med 0,2 µm filter					000:00 t					
00:12	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
00:30	Gi premedikasjon 30 minutter før start av ATG, forordnes i MetaVision					000:00 t					
00:55	Anafylaksiberedskap tilgjengelig					000:00 t					
01:00	Skann kuren (kl 09)	ATG Kanin (Grafalon)	15 mg/kg	0 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Studie SCT FORUM	004:00 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 ATG					000:00 t					
05:00	Skann kuren (kl 13)	FLUDARABIN	30 mg/m <sup>2</sup>	50 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt Studie SCT FORUM	001:00 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 fludarabin					000:00 t					
06:00	Eter avsluttet fludarabin økes hydreringen til 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
06:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
07:00	Ta blodprøve: Trombocyttkontroll 2 timer etter avsluttet ATG					000:00 t					
07:05	Husk å bestille blodprøver til kl 06 i morgen					000:00 t					
10:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

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

ped SCTx 003c	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	6	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

ped SCTx 003c	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	6	<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 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	Sjekk blodprøvesvar fra kl 06, se støtteinfo					000:00 t					
00:02	Ved trombocytter under 30, gi trombocyttkonsentrat før ATG kan startes					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 <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					

ped SCTx 003c	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	6	<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.
00:11	Tiotepa administreres i eget løp med 0,2 µm filter					000:00 t					
00:12	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
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					
01:30	Gi premedikasjon 30 minutter før start av ATG, forordnes i MetaVision					000:00 t					
01:50	ATG administreres i eget løp med 0,2 µm filter					000:00 t					
01:55	Anafylaksiberedskap tilgjengelig					000:00 t					
02:00	Skann kuren (kl 10)	ATG Kanin (Grafolon)	15 mg/kg	0 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Studie SCT FORUM	004:00 t					
02:01	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
02:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og ATG					000:00 t					
06:00	Eter avsluttet fludarabin økes hydreringen til 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
06:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
08:00	Ta blodprøve: Trombocyttkontroll 2 timer etter avsluttet ATG					000:00 t					
09:05	Husk å bestille blodprøver til kl 06 i morgen					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					

ped SCTx 003c	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	6	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.
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	Eter avsluttet tiotepa økes hydreringen til 83 ml/m <sup>2</sup> /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 003c	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	6	<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 7

**Dag -1 Hydrering doseres individuelt, ev. vanlig vedlikeholdsbehov**

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:00	Dag -1					000:00 t					
00:01	Sjekk blodprøvesvar fra kl 06, se støtteinfo					000:00 t					
00:02	Ved trombocytter under 30, gi trombocyttkonsentrat før ATG kan startes					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					
00:10	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV		000:00 t					
01:00	OBS: 1. dose ciklosporin kl 09, se støtteinfo (gis på hvitt løp)					000:00 t					
03:11	ATG administreres i eget løp med 0,2 µm filter					000:00 t					
03:12	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					

ped SCTx 003c	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	6	<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.
03:30	Gi premedikasjon 30 minutter før start av ATG, forordnes i MetaVision					000:00 t					
03:55	Anafylaksiberedskap tilgjengelig					000:00 t					
04:00	Skann kuren (kl 12)	ATG Kanin (Grafolon)	15 mg/kg	0 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Studie SCT FORUM	004:00 t					
04:02	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
10:00	Ta blodprøve: Trombocyttkontroll 2 timer etter avsluttet ATG					000:00 t					
10:10	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS  
versjon: 6.1.0.

ped SCTx 003c	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	6	<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