

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	(4)
<input type="checkbox"/>	0	082211	NBI Støtteark MÅ leses vedr. maks.doser Eto	1	0 ./m ²	N			N	N						_	
<input type="checkbox"/>	1	001790	ETOPOSIDFOSFAT	1	60 mg/kg	N	3600 mg	IV Cyt Studie SCT FORUM	N	N		500 ml	Natriumklorid 9 mg/ml			█	
																1 2 3 4 5 6 7	

Total emetogenisitet:

ped SCTx 004a	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

Velg en antiemetika-protokoll:

For nivå 2: 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:

Informasjon: Tekst

ped SCTx 004a	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

Diagnose**(2)**

- Akutt lymfoblastisk leukemi
- Akutt lymfoblastisk leukemi 2

ped SCTx 004a	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: **NB! Støtteark MÅ leses vedr. maks.doser Eto** X = Administrer C = Legekonsultasjon

Infusjonsvæske:

Adm-måte:

Tillat endring av grunndose:

po:

Alt i én pose:

x pr dag:

Total infusjonstid: t

Kurlinje nr:

Kategori:

Matrise:

Doseberegning pr:

Volum pr:

Standarddose:

Standardvolum: ml

Metningsdose:

Maks. dose pr behandling:

ped SCTx 004a	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

ped SCTx 004a	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:

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

Matrise:

Infusjonsvæske:

Adm-måte:

Tillat endring av grunnpose:

po:

Kategori:

Alt i én pose:

x pr dag:

Total infusjonstid: t

Kurlinje nr:

Doseberegning pr:

Volum pr:

Standarddose: mg/kg

Standardvolum: ml

Metningsdose: mg/kg

Maks. dose pr behandling: mg

ped SCTx 004a	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 004a ALL PED-FORUM STUDIE TBI Etoposidfosfat MSD

Kode: ped SCTx 004a Emetogent potensiale: 2

Navn: ALL PED-FORUM STUDIE TBI Etoposidfosfat MSD

Dag	Nr	Virkestoff	x pr dag	Dose	Adm-måte	po	1 pose	Adm-tid
	0	NB! Støtteark MÅ leses vedr. maks.doser Eto	1	0 ./m ²		N	N	
1;	1	ETOPOSIDFOSFAT	1	60 mg/kg	IV Cyt Studie SCT FORUM	N	N	

Spesielle hensyn:

Administrasjonsrapport: 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 -3	Kontinuerlig hydrering i 24 timer etter avsluttet etoposidfosfat	0:00		<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	2	Alle	Dag -2	Kontinuerlig hydrering i 24 timer etter avsluttet etoposidfosfat	0:00	N	<input checked="" type="checkbox"/>

ped SCTx 004a	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 -3

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:00	Dag -3					000:00 t					
00:01	Daglige blodprøver, se støtteinfo					000:00 t					
00:03	Vekt x 1 daglig					000:00 t					
01:00	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
01:01	Hydrering: Tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
01:02	Individuell infusjonshastighet: 125 ml/m ² /time					000:00 t					
01:03	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
01:29	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
01:30	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
01:55	Anafylaksiberedskap tilgjengelig					000:00 t					
02:00	Skann kuren	ETOPOSIDFOSFAT 60 mg/kg	500 ml	Natriumklorid 9 mg/ml	IV	Oyt Studie SCT FORUM	004:00 t				

ped SCTx 004a	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.
02:01	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde 125 ml/m ² /time					000:00 t					
02:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og etoposidfosfat					000:00 t					
06:00	Eter avsluttet etoposidfosfat økes hydreringen til 125 ml/m ² /time					000:00 t					
06:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
07:00	Kontinuerlig hydrering i 24 timer etter avsluttet etoposidfosfat					000:00 t					
07:02	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Kontinuerlig hydrering i 24 timer etter avsluttet etoposidfosfat

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

ped SCTx 004a	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 -2

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					
01:00	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
01:01	Hydrering: Tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml IV		000:00 t					
01:02	Individuell infusjonshastighet: 125 ml/m ² /time					000:00 t					
02:00	Kontinuerlig hydrering i 24 timer etter avsluttet etoposidfosfat					000:00 t					
06:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

ped SCTx 004a	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

Kontinuerlig hydrering i 24 timer etter avsluttet etoposidfosfat

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

ped SCTx 004a	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