

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 21-02-2023 13:29)

(2^e godkjenning 21-02-2023 13:56)

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
<input type="checkbox"/>	1	070246	FLUDARABIN	1	30 mg/m ²	N		IV Cyt	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	050903	SYKLOFOSFAMD	1	20 mg/kg	N		IV Cyt	N	N			Natriumklorid 9 mg/ml			
<input type="checkbox"/>	3	615467	ALEMTUZUMAB (CAMPATH) C.U.	1	5 mg/m ²	N		IV Compassionate Use	N	N		100 ml	Natriumklorid 9 mg/ml			

ped SCTx 020a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	LIMOS 21-02-2023 13:29	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	anvat 16-01-2024 15:22	AG 16-01-2024 15:24

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
<input type="checkbox"/>	4	615467	ALEMTUZUMAB (CAMPATH) C.U.	1	10 mg/m ²	N		IV Compassionate Use	N	N		100 ml	Natriumklorid 9 mg/ml			_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14																

Total emetogenisitet:

3

Velg en antiemetika-protokoll:

For nivå 1:

For nivå 3:

Blodprøver før:

P-ALAT:

B-Leukocytter:

B-Trombocytter:

P-Albumin:

P-Bilirubin:

P-Kreatinin:

Kalsium:

B-Nøytrofile granulocytter:

Kreatinin-clearance:

Vurdering av allmenntilstand før hver kur:

Nei

Etter kur:

Utfør:

Informasjon:

Tekst

Etter kur:

Utfør:

Informasjon:

Tekst

ped SCTx 020a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	LIMOS 21-02-2023 13:29	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	anvat 16-01-2024 15:22	AG 16-01-2024 15:24

Etter kur:



Utfør:

Informasjon:

Tekst

Diagnose

(4)

- Fanconi anemi
- Fanconi anemi 2
- Genetisk betinget aplastisk anemi
- Ikke angitt

ped SCTx 020a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	LIMOS 21-02-2023 13:29	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	anvat 16-01-2024 15:22	AG 16-01-2024 15:24

DOSERING

Produksjon

Virkestoff:	FLUDARABIN	X = Administrer	C = Legekonsultasjon	L = Nye lab-verdier				
Infusjonsvæske:	Natriumklorid 9 mg/ml	Dag 1	Dag 2	Dag 3	Dag 4	Dag 5	Dag 6	Dag 7
Adm-måte:	IV Cyt	X	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 ²							
Metningsdose:	0 mg/m ²							
Maks. dose pr behandling:								
Volum pr:	Fast							
Standardvolum:	50 ml							

ped SCTx 020a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	LIMOS 21-02-2023 13:29	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	anvat 16-01-2024 15:22	AG 16-01-2024 15:24

Produksjon

Virkestoff: SYKLOFOSFAMID

Infusjonsvæske: Natriumklorid 9 mg/ml

Adm-måte: IV Cyt

Tillat endring av grunndose: Nei

po: Nei

Alt i én pose: Nei

x pr dag: 1daglig

Total infusjonstid: 0 t

Kurlinje nr: 2

Kategori: Ingen

Doseberegning pr: Vekt

Volum pr: Fast

Standarddose: 20 mg/kg

Metningsdose: 0 mg/kg

Maks. dose pr behandling: mg

Standardvolum: 0 ml

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

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

ped SCTx 020a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	LIMOS 21-02-2023 13:29	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	anvat 16-01-2024 15:22	AG 16-01-2024 15:24

Produksjon

Virkestoff: **ALEMTUZUMAB (CAMPATH) C.U.**

Infusjonsvæske: Natriumklorid 9 mg/ml
Adm-måte: IV Compassionate Use
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: Overflate
Volum pr: Fast
Standarddose: 5 mg/m²
Standardvolum: 100 ml
Metningsdose: 0 mg/m²
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			
Dag 8						

ped SCTx 020a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	LIMOS 21-02-2023 13:29	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	anvat 16-01-2024 15:22	AG 16-01-2024 15:24

Produksjon

Virkestoff: **ALEMTUZUMAB (CAMPATH) C.U.**

Infusjonsvæske: Natriumklorid 9 mg/ml
Adm-måte: IV Compassionate Use
Tillat endring av grunndose: Nei
po: Nei
Alt i én pose: Nei
x pr dag: 1daglig
Total infusjonstid: 0 t
Kurlinje nr: 4

Kategori: Ingen
Doseberegning pr: Overflate
Volum pr: Fast
Standarddose: 10 mg/m²
Standardvolum: 100 ml
Metningsdose: 0 mg/m²
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 020a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	LIMOS 21-02-2023 13:29	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	anvat 16-01-2024 15:22	AG 16-01-2024 15:24

ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

Kurdefinisjon: ped SCTx 020a Fanconi Flu/cy/alemtuzumab MSD

Kode: ped SCTx 020a Emetogent potensiale: 3

Navn: Fanconi Flu/cy/alemtuzumab MSD

Dag	Nr	Virkestoff	x pr dag	Dose	Adm-måte	po	1 pose	Adm-tid
1;2;3;4;5;6;	1	FLUDARABIN	1	30 mg/m ²	IV Cyt	N	N	
7;8;	2	SYKLOFOSFAMID	1	20 mg/kg	IV Cyt	N	N	
3;4;	3	ALEMTUZUMAB (CAMPATH) C.U.	1	5 mg/m ²	IV Compassionate Use	N	N	
5;	4	ALEMTUZUMAB (CAMPATH) C.U.	1	10 mg/m ²	IV Compassionate Use	N	N	

Spesielle hensyn: **Tekst**

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

(Godkjent 16-01-2024 15:22) (2^e godkjenning 16-01-2024 15:24)

Administrasjonsdager

Dag	Kur	Info før behandlingsdag	Info etter behandlingsdag	Varighet	Avsluttende beh.dag	Adm-punkter
<input type="checkbox"/>	1	Alle Dag -9	Hydreringen går kontinuerlig til og med behandlingsdag 8 (dag -2)	0:00		<input checked="" type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	2	Alle Dag -8 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydreringen går kontinuerlig til og med behandlingsdag 8 (dag -2)	0:00	N	<input checked="" type="checkbox"/> J

ped SCTx 020a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	LIMOS 21-02-2023 13:29	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	anvat 16-01-2024 15:22	AG 16-01-2024 15:24

Dag	Kur	Info før behandlingsdag	Info etter behandlingsdag	Varighet	Avsluttende beh.dag	Adm-punkter
<input type="checkbox"/>	3 Alle	Dag -7 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydreringen går kontinuerlig til og med behandlingsdag 8 (dag -2)	0:00	N	J
<input type="checkbox"/>	4 Alle	Dag -6 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydreringen går kontinuerlig til og med behandlingsdag 8 (dag -2)	0:00	N	J
<input type="checkbox"/>	5 Alle	Dag -5 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydreringen går kontinuerlig til og med behandlingsdag 8 (dag -2)	0:00	N	J
<input type="checkbox"/>	6 Alle	Dag -4 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydreringen går kontinuerlig til og med behandlingsdag 8 (dag -2)	0:00	N	J
<input type="checkbox"/>	7 Alle	Dag -3 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydreringen går kontinuerlig til og med behandlingsdag 8 (dag -2)	0:00	N	J
<input type="checkbox"/>	8 Alle	Dag -2 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Ev. vedlikeholdshydrering doseres i MetaVision	0:00	N	J

ped SCTx 020a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	LIMOS 21-02-2023 13:29	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	anvat 16-01-2024 15:22	AG 16-01-2024 15:24

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 1
Dag -9

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:00	Dag -9					000:00 t					
00:01	Daglige blodprøver, se støtteinfo					000:00 t					
00:03	Vekt x 2 daglig					000:00 t					
01:40	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
01:45	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
01:50	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
01:52	Hydrering: Tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
02:00	Skann kuren (kl 10)	FLUDARABIN	30 mg/m ²	50 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					
02:01	Infusjonshastighet hydrering og flurarabin skal tilsammen bli 83 ml/m ² /time					000:00 t					
02:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og fludarabin					000:00 t					

ped SCTx 020a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	LIMOS 21-02-2023 13:29	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	anvat 16-01-2024 15:22	AG 16-01-2024 15:24

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
03:00	Eter avsluttet fludarabin økes hydreringen til 83 ml/m ² /time					000:00 t					
03:03	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
05:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Hydreringen går kontinuerlig til og med behandlingsdag 8 (dag -2)

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

ped SCTx 020a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	LIMOS 21-02-2023 13:29	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	anvat 16-01-2024 15:22	AG 16-01-2024 15:24

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 2

Dag -8 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 -8					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: 83 ml/m ² /time					000:00 t					
01:40	Brukes somskyll før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
01:50	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
02:00	Skann kuren (kl 10)	FLUDARABIN	30 mg/m ²	50 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					

ped SCTx 020a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	LIMOS 21-02-2023 13:29	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	anvat 16-01-2024 15:22	AG 16-01-2024 15:24

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 83 ml/m ² /time					000:00 t					
02:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og fludarabin					000:00 t					
03:00	Eter avsluttet fludarabin økes hydreringen til 83 ml/m ² /time					000:00 t					
03:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
03:30	Husk å bestille blodprøver til kl 06 i morgen					000:00 t					
04:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Hydreringen går kontinuerlig til og med behandlingsdag 8 (dag -2)

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

ped SCTx 020a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	LIMOS 21-02-2023 13:29	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	anvat 16-01-2024 15:22	AG 16-01-2024 15:24

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 3

Dag -7 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 -7					000:00 t					
00:01	Sjekk blodprøvesvar, se støtteinfo					000:00 t					
00:02	Ved trombocytter under 30, gi trombocyttkonsentrat før alentuzumab 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	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
00:11	Hydrering: Tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
00:12	Individuell infusjonshastighet: 83 ml/m ² /time					000:00 t					
00:30	Gi premed 30 minutter før start av alentuzumab, forordnes i MetaVision					000:00 t					

ped SCTx 020a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	LIMOS 21-02-2023 13:29	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	anvat 16-01-2024 15:22	AG 16-01-2024 15:24

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:40	Brukes somskyll før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
00:45	Alentuzumab administreres på eget løp					000:00 t					
00:50	Lege og anafylaksiberedskap tilgjengelig					000:00 t					
00:55	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
01:00	Skann kuren (kl 09)	ALEMTUZUMAB (CAMPATH) C.U.	5 mg/m ²	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Compassionate Use	004:00 t					
01:01	Hydrering justeres: Total væskemengde 83 ml/m ² /time					000:00 t					
01:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og alentuzumab					000:00 t					
05:00	Skann kuren (kl 13)	FLUDARABIN	30 mg/m ²	50 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					
05:01	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde 83 ml/m ² /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 ² /time					000:00 t					
06:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
07:00	Ta blodprøve: Trombocyttkontroll 2 timer etter avsluttet alentuzumab					000:00 t					
07:01	Husk å bestille blodprøver til kl 06 i morgen					000:00 t					
08:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Hydreringen går kontinuerlig til og med behandlingsdag 8 (dag -2)

ped SCTx 020a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	LIMOS 21-02-2023 13:29	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	anvat 16-01-2024 15:22	AG 16-01-2024 15:24

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 4

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	Sjekk blodprøvesvar, se støtteinfo					000:00 t					
00:02	Ved trombocytter under 30, gi trombocyttkonsentrat før alentuzumab 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	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
00:11	Hydrering: Tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
00:12	Individuell infusjonshastighet: 83 ml/m ² /time					000:00 t					
00:30	Gi premed 30 minutter før start av alentuzumab, forordnes i MetaVision					000:00 t					

ped SCTx 020a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	LIMOS 21-02-2023 13:29	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	anvat 16-01-2024 15:22	AG 16-01-2024 15:24

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:40	Brukes somskyll før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
00:45	Alentuzumab administreres på eget løp					000:00 t					
00:50	Lege og anafylaksiberedskap tilgjengelig					000:00 t					
00:55	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
01:00	Skann kuren (kl 09)	ALEMTUZUMAB (CAMPATH) C.U.	5 mg/m ²	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Compassionate Use	004:00 t					
01:01	Hydrering justeres: Total væskemengde 83 ml/m ² /time					000:00 t					
01:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og alentuzumab					000:00 t					
05:00	Skann kuren (kl 13)	FLUDARABIN	30 mg/m ²	50 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					
05:01	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde 83 ml/m ² /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 ² /time					000:00 t					
06:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
07:00	Ta blodprøve: Trombocyttkontroll 2 timer etter avsluttet alentuzumab					000:00 t					
07:01	Husk å bestille blodprøver til kl 06 i morgen					000:00 t					
08:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Hydreringen går kontinuerlig til og med behandlingsdag 8 (dag -2)

ped SCTx 020a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	LIMOS 21-02-2023 13:29	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	anvat 16-01-2024 15:22	AG 16-01-2024 15:24

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 5

Dag -5 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 -5					000:00 t					
00:01	Sjekk blodprøvesvar, se støtteinfo					000:00 t					
00:02	Ved trombocytter under 30, gi trombocyttkonsentrat før alentuzumab 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	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
00:11	Hydrering: Tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
00:12	Individuell infusjonshastighet: 83 ml/m ² /time					000:00 t					
00:30	Gi premed 30 minutter før start av alentuzumab, forordnes i MetaVision					000:00 t					

ped SCTx 020a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	LIMOS 21-02-2023 13:29	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	anvat 16-01-2024 15:22	AG 16-01-2024 15:24

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:40	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
00:45	Alentuzumab administreres på eget løp					000:00 t					
00:50	Lege og anafylaksiberedskap tilgjengelig					000:00 t					
00:55	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
01:00	Skann kuren (kl 09)	ALEMTUZUMAB (CAMPATH) C.U.	10 mg/m ²	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Compassionate Use	004:00 t					
01:01	Hydrering justeres: Total væskemengde 83 ml/m ² /time					000:00 t					
01:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og alentuzumab					000:00 t					
05:00	Skann kuren (kl 13)	FLUDARABIN	30 mg/m ²	50 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					
05:01	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde 83 ml/m ² /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 ² /time					000:00 t					
06:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
07:00	Ta blodprøve: Trombocyttkontroll 2 timer etter avsluttet alentuzumab					000:00 t					
08:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Hydreringen går kontinuerlig til og med behandlingsdag 8 (dag -2)

ped SCTx 020a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	LIMOS 21-02-2023 13:29	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	anvat 16-01-2024 15:22	AG 16-01-2024 15:24

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 6

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 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: 83 ml/m ² /time					000:00 t					
01:40	Brukes somskyll før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
01:50	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
02:00	Skann kuren (kl 10)	FLUDARABIN	30 mg/m ²	50 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					

ped SCTx 020a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	LIMOS 21-02-2023 13:29	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	anvat 16-01-2024 15:22	AG 16-01-2024 15:24

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 83 ml/m ² /time					000:00 t					
02:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og fludarabin					000:00 t					
03:00	Eter avsluttet fludarabin økes hydreringen til 83 ml/m ² /time					000:00 t					
03:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
04:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Hydreringen går kontinuerlig til og med behandlingsdag 8 (dag -2)

ped SCTx 020a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	LIMOS 21-02-2023 13:29	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	anvat 16-01-2024 15:22	AG 16-01-2024 15:24

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 7

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					000:00 t					
00:01	Daglige blodprøver, se støtteinfo					000:00 t					
00:02	Vekt x 2 daglig					000:00 t					
00:03	Ved vektøkning på 3-5% over 24 timer, gi furosemid 0,5 mg/kg, se støtteinfo					000:00 t					
00:04	Urinstix før/etter syklofosamid (kontakt lege ved blod 2+ eller over)					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: 83 ml/m ² /time					000:00 t					
01:40	Brukes somskyll før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV		000:00 t					

ped SCTx 020a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	LIMOS 21-02-2023 13:29	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	anvat 16-01-2024 15:22	AG 16-01-2024 15:24

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
01:50	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
02:00	Skann kuren	SYKLOFOSFAMID 20 mg/kg		Natriumklorid 9 mg/ml	IV Qyt	001:00 t					
02:01	Hydrering justeres ev stanses: Total væskemengde 83 ml/m ² /time					000:00 t					
02:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og syklofosamid					000:00 t					
03:00	Eter avsluttet syklofosamid økes hydreringen til 83 ml/m ² /time					000:00 t					
03:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
04:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Hydreringen går kontinuerlig til og med behandlingsdag 8 (dag -2)

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

ped SCTx 020a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	LIMOS 21-02-2023 13:29	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	anvat 16-01-2024 15:22	AG 16-01-2024 15:24

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 8

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					
00:02	Vekt x 2 daglig					000:00 t					
00:03	Ved vektøkning på 3-5% over 24 timer, gi furosemid 0,5 mg/kg, se støtteinfo					000:00 t					
00:04	Urinstix før/etter syklofosamid (kontakt lege ved blod 2+ eller over)					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: 83 ml/m ² /time					000:00 t					
01:40	Brukes somskyll før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV		000:00 t					

ped SCTx 020a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	LIMOS 21-02-2023 13:29	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	anvat 16-01-2024 15:22	AG 16-01-2024 15:24

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
01:50	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
02:00	Skann kuren	SYKLOFOSFAMID 20 mg/kg		Natriumklorid 9 mg/ml	IV Qyt	001:00 t					
02:01	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde 83 ml/m ² /time					000:00 t					
02:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og syklofosamid					000:00 t					
03:00	Eter avsluttet syklofosamid økes hydreringen til 83 ml/m ² /time					000:00 t					
03:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
06:00	Hydr avsluttes ved midnatt, ev. vedlikeholdshydrering doseres i MetaVision					000:00 t					
07:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Ev. vedlikeholdshydrering doseres i MetaVision

ped SCTx 020a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	LIMOS 21-02-2023 13:29	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	anvat 16-01-2024 15:22	AG 16-01-2024 15:24