



Total emetogenisitet: 3

Velg en antiemetika-protokoll:

For nivå 1:

For nivå 2: 1\_|Antiemetika må doseres individuelt hos barn

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:  Ja

Kalsium:  Nei  B-Nøytrofile granulocytter:  Nei  Kreatinin-clearance:  Ja

Vurdering av allmenntilstand før hver kur:  Nei

Etter kur:  Utfør:

Informasjon:

Etter kur:  Utfør:

Informasjon:

Etter kur:  Utfør:

ped SCTx 022a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 01-06-2022 13:29	henk 02-06-2022 18:53
Administrasjon	0	tk 04-01-2024 14:11	mhell 04-01-2024 14:13

Informasjon:

Tekst

### Diagnose

(4)

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

ped SCTx 022a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 01-06-2022 13:29	henk 02-06-2022 18:53
Administrasjon	0	tk 04-01-2024 14:11	mhell 04-01-2024 14:13

# 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	X	X	X	X	X	X	
Tillat endring av grunnpose:	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 022a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 01-06-2022 13:29	henk 02-06-2022 18:53
Administrasjon	0	tk 04-01-2024 14:11	mhell 04-01-2024 14:13

# Produksjon

Virkestoff: SYKLOFOSFAMID

Infusjonsvæske: Natriumklorid 9 mg/ml

Adm-måte: IV Cyt

Tillat endring av grunn dose: Nei

po: Nei

Alt i én pose: Nei

x pr dag: 1 daglig

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 022a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 01-06-2022 13:29	henk 02-06-2022 18:53
Administrasjon	0	tk 04-01-2024 14:11	mhell 04-01-2024 14:13

## Produksjon

Virkestoff: **ATG Kanin (Grafalon)**

**Infusjonsvæske:** Natriumklorid 9 mg/ml  
**Adm-måte:** IV  
**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:** 15 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	X
Dag 8						
X						

ped SCTx 022a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 01-06-2022 13:29	henk 02-06-2022 18:53
Administrasjon	0	tk 04-01-2024 14:11	mhell 04-01-2024 14:13

# ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

## ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

Kurdefinisjon: ped SCTx 022a Fanconi Flu/cy/ATG MFD/MUD

Kode: ped SCTx 022a Emetogent potensiale: 3

Navn: Fanconi Flu/cy/ATG MFD/MUD

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 <sup>2</sup>	IV Cyt	N	N	
7;8;	2	SYKLOFOSFAMID		1 20 mg/kg	IV Cyt	N	N	
6;7;8;	3	ATG Kanin (Grafalon)		1 15 mg/kg	IV	N	N	

Spesielle hensyn:  **Tekst**

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

(Godkjent 04-01-2024 14:11) (2<sup>e</sup> godkjenning 04-01-2024 14:13)

### 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
<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	<input checked="" type="checkbox"/> J

ped SCTx 022a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 01-06-2022 13:29	henk 02-06-2022 18:53
Administrasjon	0	tk 04-01-2024 14:11	mhell 04-01-2024 14:13

	Dag	Kur	Info før behandlingsdag	Info etter behandlingsdag	Varighet	Avsluttende beh.dag	Adm-punkter
<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 022a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 01-06-2022 13:29	henk 02-06-2022 18:53
Administrasjon	0	tk 04-01-2024 14:11	mhell 04-01-2024 14:13



## Administrasjonsrapport

<b>Pasient</b>	<b>Dato</b>
	<b>Pasientdata</b>
	Høyde ..... cm
	Vekt ..... kg
	Overflate ..... m <sup>2</sup>

<b>Dag 1</b>
<b>Dag -9</b>

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					
02:40	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
02:50	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
02:50	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
02:52	Hydrering: Tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
03:00	Skann kuren (kl 11)	FLUDARABIN	30 mg/m <sup>2</sup>	50 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					
03:01	Infusjonshastighet hydrering og flurarabin skal tilsammen bli 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
03:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og fludarabin					000:00 t					

ped SCTx 022a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	<b>wk</b> 01-06-2022 13:29	<b>henk</b> 02-06-2022 18:53
Administrasjon	0	<b>tk</b> 04-01-2024 14:11	<b>mhell</b> 04-01-2024 14:13

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
04:00	Eter avsluttet fludarabin økes hydreringen til 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
04:03	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 022a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	<b>wk</b> 01-06-2022 13:29	<b>henk</b> 02-06-2022 18:53
Administrasjon	0	<b>tk</b> 04-01-2024 14:11	<b>mhell</b> 04-01-2024 14:13

## Administrasjonsrapport

<b>Pasient</b>	<b>Dato</b>
	<b>Pasientdata</b>
	Høyde ..... cm
	Vekt ..... kg
	Overflate ..... m <sup>2</sup>

**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 <sup>2</sup> /time					000:00 t					
02:40	Brukes somskyll før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
02:50	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
03:00	Skann kuren (kl 11)	FLUDARABIN	30 mg/m <sup>2</sup>	50 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					

ped SCTx 022a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 01-06-2022 13:29	henk 02-06-2022 18:53
Administrasjon	0	tk 04-01-2024 14:11	mhell 04-01-2024 14:13

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
03:01	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
03:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og fludarabin					000:00 t					
04:00	Eter avsluttet fludarabin økes hydreringen til 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
04:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
05:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

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

ped SCTx 022a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	<b>wk</b> 01-06-2022 13:29	<b>henk</b> 02-06-2022 18:53
Administrasjon	0	<b>tk</b> 04-01-2024 14:11	<b>mhell</b> 04-01-2024 14:13

## Administrasjonsrapport

<b>Pasient</b>	<b>Dato</b>
	<b>Pasientdata</b>
	Høyde ..... cm
	Vekt ..... kg
	Overflate ..... m <sup>2</sup>

**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	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 <sup>2</sup> /time					000:00 t					
02:40	Brukes somskyll før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
02:50	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
03:00	Skann kuren (kl 11)	FLUDARABIN	30 mg/m <sup>2</sup>	50 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					

ped SCTx 022a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	<b>wk</b> 01-06-2022 13:29	<b>henk</b> 02-06-2022 18:53
Administrasjon	0	<b>tk</b> 04-01-2024 14:11	<b>mhell</b> 04-01-2024 14:13

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
03:01	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
03:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og fludarabin					000:00 t					
04:00	Eter avsluttet fludarabin økes hydreringen til 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
04:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
05:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

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

ped SCTx 022a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	<b>wk</b> 01-06-2022 13:29	<b>henk</b> 02-06-2022 18:53
Administrasjon	0	<b>tk</b> 04-01-2024 14:11	<b>mhell</b> 04-01-2024 14:13

## Administrasjonsrapport

<b>Pasient</b>	<b>Dato</b>
	<b>Pasientdata</b>
	Høyde ..... cm
	Vekt ..... kg
	Overflate ..... m <sup>2</sup>

**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	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 <sup>2</sup> /time					000:00 t					
02:40	Brukes somskyll før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
02:50	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
03:00	Skann kuren (kl 11)	FLUDARABIN	30 mg/m <sup>2</sup>	50 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					

ped SCTx 022a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	<b>wk</b> 01-06-2022 13:29	<b>henk</b> 02-06-2022 18:53
Administrasjon	0	<b>tk</b> 04-01-2024 14:11	<b>mhell</b> 04-01-2024 14:13

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
03:01	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
03:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og fludarabin					000:00 t					
04:00	Eter avsluttet fludarabin økes hydreringen til 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
04:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
05:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

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

ped SCTx 022a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	<b>wk</b> 01-06-2022 13:29	<b>henk</b> 02-06-2022 18:53
Administrasjon	0	<b>tk</b> 04-01-2024 14:11	<b>mhell</b> 04-01-2024 14:13



## Administrasjonsrapport

<b>Pasient</b>	<b>Dato</b>
	<b>Pasientdata</b>
	Høyde ..... cm
	Vekt ..... kg
	Overflate ..... m <sup>2</sup>

**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	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 <sup>2</sup> /time					000:00 t					
02:40	Brukes somskyll før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
02:50	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
03:00	Skann kuren (kl 11)	FLUDARABIN	30 mg/m <sup>2</sup>	50 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					

ped SCTx 022a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	<b>wk</b> 01-06-2022 13:29	<b>henk</b> 02-06-2022 18:53
Administrasjon	0	<b>tk</b> 04-01-2024 14:11	<b>mhell</b> 04-01-2024 14:13

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
03:01	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
03:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og fludarabin					000:00 t					
04:00	Eter avsluttet fludarabin økes hydreringen til 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
04:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
04:30	Husk å bestille blodprøver til kl 06 i morgen					000:00 t					
05:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

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

ped SCTx 022a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	<b>wk</b> 01-06-2022 13:29	<b>henk</b> 02-06-2022 18:53
Administrasjon	0	<b>tk</b> 04-01-2024 14:11	<b>mhell</b> 04-01-2024 14:13

## Administrasjonsrapport

<b>Pasient</b>	<b>Dato</b>
	<b>Pasientdata</b>
	Høyde ..... cm
	Vekt ..... kg
	Overflate ..... m <sup>2</sup>

**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	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 somskyll før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV		000:00 t					

ped SCTx 022a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	<b>wk</b> 01-06-2022 13:29	<b>henk</b> 02-06-2022 18:53
Administrasjon	0	<b>tk</b> 04-01-2024 14:11	<b>mhell</b> 04-01-2024 14:13

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					
00:13	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	Natriumklorid 9 mg/ml	IV	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	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					
07:10	Avslutt kurdagen					000:00 t					

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

ped SCTx 022a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 01-06-2022 13:29	henk 02-06-2022 18:53
Administrasjon	0	tk 04-01-2024 14:11	mhell 04-01-2024 14:13

ped SCTx 022a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	<b>wk</b> 01-06-2022 13:29	<b>henk</b> 02-06-2022 18:53
Administrasjon	0	<b>tk</b> 04-01-2024 14:11	<b>mhell</b> 04-01-2024 14:13

## Administrasjonsrapport

<b>Pasient</b>	<b>Dato</b>
	<b>Pasientdata</b>
	Høyde ..... cm
	Vekt ..... kg
	Overflate ..... m <sup>2</sup>

**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	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	Urinstix før/etter syklofosamid (kontakt lege ved blod 2+ eller over)					000:00 t					
00:06	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
00:07	Hydrering: Tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
00:08	Individuell infusjonshastighet: 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					

ped SCTx 022a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 01-06-2022 13:29	henk 02-06-2022 18:53
Administrasjon	0	tk 04-01-2024 14:11	mhell 04-01-2024 14:13

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:10	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
00:11	ATG administreres i eget løp med 0,2 µm filter					000:00 t					
00:13	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	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)	SYKLOFOSFAMID	20 mg/kg	Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	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 syklofosamid					000:00 t					
06:00	Etter avsluttet syklofosamid 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					
07:10	Avslutt kurdagen					000:00 t					

ped SCTx 022a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 01-06-2022 13:29	henk 02-06-2022 18:53
Administrasjon	0	tk 04-01-2024 14:11	mhell 04-01-2024 14:13

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

Slutt på rapport

Generert av CMS  
versjon: 6.1.0.

ped SCTx 022a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	<b>wk</b> 01-06-2022 13:29	<b>henk</b> 02-06-2022 18:53
Administrasjon	0	<b>tk</b> 04-01-2024 14:11	<b>mhell</b> 04-01-2024 14:13



## Administrasjonsrapport

<b>Pasient</b>	<b>Dato</b>
	<b>Pasientdata</b>
	Høyde ..... cm
	Vekt ..... kg
	Overflate ..... m <sup>2</sup>

**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	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	Urinstix før/etter syklofosamid (kontakt lege ved blod 2+ eller over)					000:00 t					
00:06	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
00:07	Hydrering: Tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
00:08	Individuell infusjonshastighet: 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					

ped SCTx 022a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	<b>wk</b> 01-06-2022 13:29	<b>henk</b> 02-06-2022 18:53
Administrasjon	0	<b>tk</b> 04-01-2024 14:11	<b>mhell</b> 04-01-2024 14:13

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:10	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
00:11	ATG administreres i eget løp med 0,2 µm filter					000:00 t					
00:13	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	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)	SYKLOFOSFAMID	20 mg/kg	Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	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 syklofosamid					000:00 t					
06:00	Etter avsluttet syklofosamid 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					
08:00	Hydr avsluttes ved midnatt, ev. vedlikeholdshydrering doseres i MetaVision					000:00 t					
08:10	Avslutt kurdagen					000:00 t					

ped SCTx 022a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 01-06-2022 13:29	henk 02-06-2022 18:53
Administrasjon	0	tk 04-01-2024 14:11	mhell 04-01-2024 14:13

Ev. vedlikeholdshydrering doseres i MetaVision

Slutt på rapport

Generert av CMS  
versjon: 6.1.0.

ped SCTx 022a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	<b>wk</b> 01-06-2022 13:29	<b>henk</b> 02-06-2022 18:53
Administrasjon	0	<b>tk</b> 04-01-2024 14:11	<b>mhell</b> 04-01-2024 14:13