

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 01-06-2022 13:29)

(2^e godkjenning 02-06-2022 18:53)

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	007501	BUSULFAN	1	0.8 mg/kg	N		IV Cyt	N	N			Glukose 50 mg/ml			_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
<input type="checkbox"/>	3	050903	SYKLOFOSFAMD	1	20 mg/kg	N		IV Cyt	N	N			Natriumklorid 9 mg/ml			_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
<input type="checkbox"/>	4	231236	ATG Kanin (Grafalon)	1	15 mg/kg	N		IV	N	N			Natriumklorid 9 mg/ml			_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

ped SCTx 022b	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 14:13	mhell 04-01-2024 14:14

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	
																	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 2:

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:

Etter kur: Utfør:

Informasjon:

Etter kur: Utfør:

Informasjon:

ped SCTx 022b	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 14:13	mhell 04-01-2024 14:14

Etter kur: Utfør:

Informasjon:

Diagnose

(4)

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

ped SCTx 022b	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 14:13	mhell 04-01-2024 14:14

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 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 ²							
Metningsdose:	0 mg/m ²							
Maks. dose pr behandling:	mg							
Volum pr:	Fast							
Standardvolum:	50 ml							

ped SCTx 022b	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 14:13	mhell 04-01-2024 14:14

Produksjon

Virkestoff: BUSULFAN

Infusjonsvæske: Glukose 50 mg/ml

Adm-måte: IV Cyt

Tillat endring av grunn dose: 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: 0.8 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	X		
Dag 8						

ped SCTx 022b	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 14:13	mhell 04-01-2024 14:14

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: 3

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 022b	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 14:13	mhell 04-01-2024 14:14

Produksjon

Virkestoff: **ATG Kanin (Grafalon)**

Infusjonsvæske: Natriumklorid 9 mg/ml
Adm-måte: IV
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: 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

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

ped SCTx 022b	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 14:13	mhell 04-01-2024 14:14

ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

Kurdefinisjon: ped SCTx 022b Fanconi ivBu/flu/cy/ATG MFD/MUD

Kode: ped SCTx 022b Emetogent potensiale: 3

Navn: Fanconi ivBu/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 ²	IV Cyt	N	N	
4;5;	2	BUSULFAN	1	0.8 mg/kg	IV Cyt	N	N	
7;8;	3	SYKLOFOSFAMID	1	20 mg/kg	IV Cyt	N	N	
6;7;8;	4	ATG Kanin (Grafalon)	1	15 mg/kg	IV	N	N	

Spesielle hensyn: **Tekst**

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

(Godkjent 04-01-2024 14:13) (2^e godkjenning 04-01-2024 14:14)

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 022b	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 14:13	mhell 04-01-2024 14:14

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 022b	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 14:13	mhell 04-01-2024 14:14

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					
02:40	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
02:45	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 ²	50 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					
03:01	Infusjonshastighet hydrering og flurarabin skal tilsammen bli 83 ml/m ² /time					000:00 t					
03:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og fludarabin					000:00 t					

ped SCTx 022b	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 14:13	mhell 04-01-2024 14:14

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 ² /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 022b	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 14:13	mhell 04-01-2024 14:14

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					
02:40	Brukes somskyll før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
02:45	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
03:00	Skann kuren (kl 11)	FLUDARABIN	30 mg/m ²	50 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					

ped SCTx 022b	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 14:13	mhell 04-01-2024 14:14

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 ² /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 ² /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)

ped SCTx 022b	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 14:13	mhell 04-01-2024 14:14

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	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					
02:40	Brukes somskyll før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
02:45	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
03:00	Skann kuren (kl 11)	FLUDARABIN	30 mg/m ²	50 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					

ped SCTx 022b	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 14:13	mhell 04-01-2024 14:14

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 ² /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 ² /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)

ped SCTx 022b	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 14:13	mhell 04-01-2024 14:14

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	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					
02:40	Brukes somskyll før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
02:45	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
03:00	Skann kuren (kl 11)	FLUDARABIN	30 mg/m ²	50 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					

ped SCTx 022b	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 14:13	mhell 04-01-2024 14:14

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 ² /time					000:00 t					
03:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og fludarabin					000:00 t					
06:00	1. blodpr tas i rødt løp 10min før start busulfan, eget skjema i støtteinfo					000:00 t					
06:05	Busulfan administreres i hvitt løp					000:00 t					
06:15	Skann kuren (kl 14.15)	BUSULFAN	0.8 mg/kg	0 ml Glukose 50 mg/ml	IV Cyt	003:00 t					
06:16	Hydrering justeres: Total væskemengde 83 ml/m ² /time					000:00 t					
06:17	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og busulfan					000:00 t					
09:00	Etter avsluttet busulfan økes hydreringen til 83 ml/m ² /time					000:00 t					
09:10	OBS: Se eget skjema i støtteinfo for videre blodpr etter avsluttet busulfan					000:00 t					
09:16	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
09:17	Avslutt kurdagen					000:00 t					

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

ped SCTx 022b	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 14:13	mhell 04-01-2024 14:14

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	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					
02:40	Brukes somskyll før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
02:45	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
03:00	Skann kuren (kl 11)	FLUDARABIN	30 mg/m ²	50 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					

ped SCTx 022b	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 14:13	mhell 04-01-2024 14:14

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 ² /time					000:00 t					
03:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og fludarabin					000:00 t					
04:55	Busulfan administreres i hvitt løp					000:00 t					
06:00	Skann kuren (kl 14)	BUSULFAN	0.8 mg/kg	0 ml Glukose 50 mg/ml	IV Cyt	003:00 t					
06:01	Hydrering justeres: Total væskemengde 83 ml/m ² /time					000:00 t					
06:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og busulfan					000:00 t					
08:00	Husk å bestille blodprøver til kl 06 i morgen					000:00 t					
09:00	Eter avsluttet busulfan økes hydreringen til 83 ml/m ² /time					000:00 t					
09:05	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
09:10	Avslutt kurdagen					000:00 t					

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

ped SCTx 022b	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 14:13	mhell 04-01-2024 14:14

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	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 20 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
00:07	Individuell infusjonshastighet: 83 ml/m ² /time					000:00 t					
00:10	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV		000:00 t					

ped SCTx 022b	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 14:13	mhell 04-01-2024 14:14

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	0 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	004:00 t					
01:01	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde 83 ml/m ² /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 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					
06:03	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 022b	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 14:13	mhell 04-01-2024 14:14

ped SCTx 022b	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 14:13	mhell 04-01-2024 14:14

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	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					
00:05	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					

ped SCTx 022b	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 14:13	mhell 04-01-2024 14:14

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 ² /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 ² /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 ² /time					000:00 t					
06:03	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 022b	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 14:13	mhell 04-01-2024 14:14

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

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0..

ped SCTx 022b	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 14:13	mhell 04-01-2024 14:14

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	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					
00:05	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					

ped SCTx 022b	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 14:13	mhell 04-01-2024 14:14

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 ² /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 ² /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 ² /time					000:00 t					
06:03	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 022b	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 14:13	mhell 04-01-2024 14:14

Ev. vedlikeholdshydrering doseres i MetaVision

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

ped SCTx 022b	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 14:13	mhell 04-01-2024 14:14