





Informasjon:  **Tekst**

Etter kur:  **Utfør:**

Informasjon:  **Tekst**

### Diagnose

(4)

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

ped SCTx 022c	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	LILST 07-06-2023 14:34	AG 07-06-2023 15:10
Administrasjon	0	tk 04-01-2024 14:11	mhell 04-01-2024 14:14

# DOSERING

## Produksjon

Virkestoff:	ATG Kanin (Grafalon) ▼	<b>X = Administrer</b> <b>C = Legekonsultasjon</b> <b>L = Nye lab-verdier</b>
Infusjonsvæske:	Natriumklorid 9 mg/ml ▼	Matrise:
Adm-måte:	IV ▼	Dag 1   Dag 2   Dag 3   Dag 4   Dag 5   Dag 6   Dag 7
Tillat endring av grunnpose:	Nei ▼	X   X   X
po:	Nei ▼	Dag 8   Dag 9   Dag 10   Dag 11   Dag 12   Dag 13   Dag 14
Alt i én pose:	Nei ▼	
x pr dag:	1daglig ▼	
Total infusjonstid:	<input type="text" value="0"/> t	
Kurlinje nr:	<input type="text" value="1"/>	
Doseberegning pr:	Vekt ▼	
Standarddose:	<input type="text" value="10"/> mg/kg	
Volum pr:	Fast ▼	
Metningsdose:	<input type="text" value="0"/> mg/kg	
Standardvolum:	<input type="text" value="0"/> ml	
Maks. dose pr behandling:	<input type="text"/> mg	

ped SCTx 022c	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	LILST 07-06-2023 14:34	AG 07-06-2023 15:10
Administrasjon	0	tk 04-01-2024 14:11	mhell 04-01-2024 14:14

## Produksjon

Virkestoff: **FLUDARABIN**

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:  t

Kurlinje nr:

Kategori: **Ingen**

Doseberegning pr: **Overflate**

Volum pr: **Fast**

Standarddose:  mg/m<sup>2</sup>

Standardvolum:  ml

Metningsdose:  mg/m<sup>2</sup>

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	X	X
Dag 8	Dag 9	Dag 10	Dag 11	Dag 12	Dag 13	Dag 14
X						

ped SCTx 022c	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	LILST 07-06-2023 14:34	AG 07-06-2023 15:10
Administrasjon	0	tk 04-01-2024 14:11	mhell 04-01-2024 14:14

# Produksjon

Virkestoff: BUSULFAN

Infusjonsvæske: Glukose 50 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: 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	Dag 9	Dag 10	Dag 11	Dag 12	Dag 13	Dag 14

ped SCTx 022c	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	LILST 07-06-2023 14:34	AG 07-06-2023 15:10
Administrasjon	0	tk 04-01-2024 14:11	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: 4

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
Dag 8	Dag 9	Dag 10	Dag 11	Dag 12	Dag 13	Dag 14
	X	X				

ped SCTx 022c	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	LILST 07-06-2023 14:34	AG 07-06-2023 15:10
Administrasjon	0	tk 04-01-2024 14:11	mhell 04-01-2024 14:14

## Produksjon

Virkestoff: RITUKSIMAB (iv)

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: 5

Kategori: Ingen

Doseberegning pr: Overflate

Volum pr: Fast

Standarddose: 200 mg/m<sup>2</sup>

Metningsdose: 0 mg/m<sup>2</sup>

Maks. dose pr behandling: mg

Standardvolum: 0 ml

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

Matrise:

Dag 1	Dag 2	Dag 3	Dag 4	Dag 5	Dag 6	Dag 7
Dag 8	Dag 9	Dag 10	Dag 11	Dag 12	Dag 13	Dag 14
					X	

ped SCTx 022c	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	LILST 07-06-2023 14:34	AG 07-06-2023 15:10
Administrasjon	0	tk 04-01-2024 14:11	mhell 04-01-2024 14:14



# ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

## ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

Kurdefinisjon:

Kode:  Emetogent potensiale: 3

Navn:

Dag	Nr	Virkestoff	x pr dag	Dose	Adm-måte	po	1 pose	Adm-tid
1;2;3;	1	ATG Kanin (Grafolon)	1	10 mg/kg	IV	N	N	
3;4;5;6;7;8;	2	FLUDARABIN	1	30 mg/m <sup>2</sup>	IV Cyt	N	N	
6;7;	3	BUSULFAN	1	0.8 mg/kg	IV Cyt	N	N	
9;10;	4	SYKLOFOSFAMID	1	20 mg/kg	IV Cyt	N	N	
13;	5	RITUKSIMAB (iv)	1	200 mg/m <sup>2</sup>	IV	N	N	

Spesielle hensyn:

Administrasjonsrapport:   Kontinuerlig protokoll (inneliggende):

(Godkjent 04-01-2024 14:11) (2<sup>e</sup> 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 -11	Hydreringen går kontinuerlig til og med dag -2	0:00		<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	2	Alle Dag -10 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydreringen går kontinuerlig til og med dag -2	0:00	N	<input checked="" type="checkbox"/>

ped SCTx 022c	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	LILST 07-06-2023 14:34	AG 07-06-2023 15:10
Administrasjon	0	tk 04-01-2024 14:11	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 -9 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydreringen går kontinuerlig til og med dag -2	0:00	N	<input type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	4 Alle	Dag -8 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydreringen går kontinuerlig til og med dag -2	0:00	N	<input type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	5 Alle	Dag -7 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydreringen går kontinuerlig til og med dag -2	0:00	N	<input type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	6 Alle	Dag -6 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydreringen går kontinuerlig til og med dag -2	0:00	N	<input type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	7 Alle	Dag -5 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydreringen går kontinuerlig til og med dag -2	0:00	N	<input type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	8 Alle	Dag -4 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydreringen går kontinuerlig til og med dag -2	0:00	N	<input type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	9 Alle	Dag -3 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydreringen går kontinuerlig til og med dag -2	0:00	N	<input type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	10 Alle	Dag -2 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydr avsluttes ved midnatt, ev. vedlikeholdshydrering doseres i MetaVision	0:00	N	<input type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	13 Alle	Dag +1		0:00		<input type="checkbox"/> J

ped SCTx 022c	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	LILST 07-06-2023 14:34	AG 07-06-2023 15:10
Administrasjon	0	tk 04-01-2024 14:11	mhell 04-01-2024 14:14

## 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 -11</b>

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:00	Dag -11					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					
00:25	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV		000:00 t					
00:26	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
00:30	Gi premedikasjon 30 minutter før start av ATG, forordnes i MetaVision					000:00 t					
00:50	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
00:51	Hydrering: Tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					

ped SCTx 022c	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	LILST 07-06-2023 14:34	AG 07-06-2023 15:10
Administrasjon	0	tk 04-01-2024 14:11	mhell 04-01-2024 14:14

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:54	ATG administreres i eget løp med 0,2 µm filter					000:00 t					
00:55	Anafylaksiberedskap tilgjengelig					000:00 t					
01:00	Skann kuren (kl 09)	ATG Kanin (Grafalon)	10 mg/kg	0 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	004:00 t					
01:01	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	Eter avsluttet ATG økes hydreringen til 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
05:01	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					
08:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

**Hydreringen går kontinuerlig til og med dag -2**

ped SCTx 022c	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	LILST 07-06-2023 14:34	AG 07-06-2023 15:10
Administrasjon	0	tk 04-01-2024 14:11	mhell 04-01-2024 14:14

## Administrasjonsrapport

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

**Dag 2**

**Dag -10 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 -10					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					
00:25	Brukes somskyll før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV		000:00 t					

ped SCTx 022c	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	LILST 07-06-2023 14:34	AG 07-06-2023 15:10
Administrasjon	0	tk 04-01-2024 14:11	mhell 04-01-2024 14:14

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:26	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
00:30	Gi premedikasjon 30 minutter før start av ATG, forordnes i MetaVision					000:00 t					
00:54	ATG administreres i eget løp med 0,2 µm filter					000:00 t					
00:55	Anafylaksiberedskap tilgjengelig					000:00 t					
01:00	Skann kuren (kl 09)	ATG Kanin (Grafalon)	10 mg/kg	0 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	004:00 t					
01:01	Hydrering justeres: 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	Eter avsluttet ATG økes hydreringen til 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
05:01	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					
08:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

**Hydreringen går kontinuerlig til og med dag -2**

ped SCTx 022c	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	LILST 07-06-2023 14:34	AG 07-06-2023 15:10
Administrasjon	0	tk 04-01-2024 14:11	mhell 04-01-2024 14:14

## Administrasjonsrapport

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

**Dag 3**

**Dag -9 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 -9					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					
00:25	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV		000:00 t					

ped SCTx 022c	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	LILST 07-06-2023 14:34	AG 07-06-2023 15:10
Administrasjon	0	tk 04-01-2024 14:11	mhell 04-01-2024 14:14

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:26	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
00:30	Gi premedikasjon 30 minutter før start av ATG, forordnes i MetaVision					000:00 t					
00:54	ATG administreres i eget løp med 0,2 µm filter					000:00 t					
00:55	Anafylaksiberedskap tilgjengelig					000:00 t					
01:00	Skann kuren (kl 09)	ATG Kanin (Grafalon)	10 mg/kg	0 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	004:00 t					
01:01	Hydrering justeres: 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 eller 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	Etter 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					
08:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

**Hydreringen går kontinuerlig til og med dag -2**

ped SCTx 022c	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	LILST 07-06-2023 14:34	AG 07-06-2023 15:10
Administrasjon	0	tk 04-01-2024 14:11	mhell 04-01-2024 14:14



## Administrasjonsrapport

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

**Dag 4**

**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					
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					
03:25	Brukes somskyll før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
03:26	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
04:00	Skann kuren (kl 12)	FLUDARABIN	30 mg/m <sup>2</sup>	50 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					

ped SCTx 022c	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	LILST 07-06-2023 14:34	AG 07-06-2023 15:10
Administrasjon	0	tk 04-01-2024 14:11	mhell 04-01-2024 14:14

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
04:01	Hydrering justeres eller 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	Eter avsluttet fludarabin økes hydreringen til 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
05:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
06:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Hydreringen går kontinuerlig til og med dag -2

ped SCTx 022c	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	LILST 07-06-2023 14:34	AG 07-06-2023 15:10
Administrasjon	0	tk 04-01-2024 14:11	mhell 04-01-2024 14:14

## Administrasjonsrapport

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

**Dag 5**

**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					
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					
03:25	Brukes somskyll før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
03:26	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
04:00	Skann kuren (kl 12)	FLUDARABIN	30 mg/m <sup>2</sup>	50 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					

ped SCTx 022c	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	LILST 07-06-2023 14:34	AG 07-06-2023 15:10
Administrasjon	0	tk 04-01-2024 14:11	mhell 04-01-2024 14:14

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
04:01	Hydrering justeres eller 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	Eter avsluttet fludarabin økes hydreringen til 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
05:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
06:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Hydreringen går kontinuerlig til og med dag -2

ped SCTx 022c	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	LILST 07-06-2023 14:34	AG 07-06-2023 15:10
Administrasjon	0	tk 04-01-2024 14:11	mhell 04-01-2024 14:14

## Administrasjonsrapport

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

**Dag 6**

**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					
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					
03:25	Brukes somskyll før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
03:26	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
04:00	Skann kuren (kl 12)	FLUDARABIN	30 mg/m <sup>2</sup>	50 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					

ped SCTx 022c	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	LILST 07-06-2023 14:34	AG 07-06-2023 15:10
Administrasjon	0	tk 04-01-2024 14:11	mhell 04-01-2024 14:14

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
04:01	Hydrering justeres eller 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	1. blodpr tas i rødt løp 10min før start busulfan, eget skjema i støtteinfo					000:00 t					
05:05	Busulfan administreres i hvitt løp					000:00 t					
05:15	Skann kuren (kl 13.15)	BUSULFAN	0.8 mg/kg	0 ml Glukose 50 mg/ml	IV Cyt	003:00 t					
05:16	Hydrering justeres: Total væskemengde 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
05:17	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og busulfan					000:00 t					
08:10	OBS: Se eget skjema i støtteinfo for videre blodpr etter avsluttet 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					
09:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

**Hydreringen går kontinuerlig til og med dag -2**

ped SCTx 022c	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	LILST 07-06-2023 14:34	AG 07-06-2023 15:10
Administrasjon	0	tk 04-01-2024 14:11	mhell 04-01-2024 14:14

## Administrasjonsrapport

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

**Dag 7**

**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					
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					
03:25	Brukes somskyll før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
03:26	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
04:00	Skann kuren (kl 12)	FLUDARABIN	30 mg/m <sup>2</sup>	50 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					

ped SCTx 022c	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	LILST 07-06-2023 14:34	AG 07-06-2023 15:10
Administrasjon	0	tk 04-01-2024 14:11	mhell 04-01-2024 14:14

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
04:01	Hydrering justeres eller stanses: Total væskemengde 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
04:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og fludarabin					000:00 t					
05:05	Busulfan administreres i hvitt løp					000:00 t					
05:15	Skann kuren (kl 13.15)	BUSULFAN	0.8 mg/kg	0 ml Glukose 50 mg/ml	IV Cyt	003:00 t					
05:16	Hydrering justeres: 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					
09:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

**Hydreringen går kontinuerlig til og med dag -2**

ped SCTx 022c	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	LILST 07-06-2023 14:34	AG 07-06-2023 15:10
Administrasjon	0	tk 04-01-2024 14:11	mhell 04-01-2024 14:14



## Administrasjonsrapport

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

**Dag 8**

**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					
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					
03:25	Brukes somskyll før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
03:26	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
04:00	Skann kuren (kl 12)	FLUDARABIN	30 mg/m <sup>2</sup>	50 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					

ped SCTx 022c	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	LILST 07-06-2023 14:34	AG 07-06-2023 15:10
Administrasjon	0	tk 04-01-2024 14:11	mhell 04-01-2024 14:14

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
04:01	Hydrering justeres eller 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	Eter avsluttet fludarabin økes hydreringen til 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
05:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
06:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Hydreringen går kontinuerlig til og med dag -2

ped SCTx 022c	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	LILST 07-06-2023 14:34	AG 07-06-2023 15:10
Administrasjon	0	tk 04-01-2024 14:11	mhell 04-01-2024 14:14

## Administrasjonsrapport

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

**Dag 9**

**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	Urinstix før/etter syklofosamid (kontakt lege ved blod 2+ eller over)					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					
00:25	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV		000:00 t					

ped SCTx 022c	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	LILST 07-06-2023 14:34	AG 07-06-2023 15:10
Administrasjon	0	tk 04-01-2024 14:11	mhell 04-01-2024 14:14

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:26	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
01:00	Skann kuren	SYKLOFOSFAMID 20 mg/kg	0 ml	Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	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 syklofosamid					000:00 t					
02:00	Eter avsluttet syklofosamid økes hydreringen til 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
02:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
02:05	Hydreringen går kontinuerlig til og med dag -2					000:00 t					
03:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

**Hydreringen går kontinuerlig til og med dag -2**

ped SCTx 022c	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	LILST 07-06-2023 14:34	AG 07-06-2023 15:10
Administrasjon	0	tk 04-01-2024 14:11	mhell 04-01-2024 14:14

## Administrasjonsrapport

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

**Dag 10**

**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	Urinstix før/etter syklofosamid (kontakt lege ved blod 2+ eller over)					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					
00:25	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV		000:00 t					

ped SCTx 022c	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	LILST 07-06-2023 14:34	AG 07-06-2023 15:10
Administrasjon	0	tk 04-01-2024 14:11	mhell 04-01-2024 14:14

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:26	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
01:00	Skann kuren	SYKLOFOSFAMID	20 mg/kg	0 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	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 syklofosamid					000:00 t					
02:00	Eter avsluttet syklofosamid økes hydreringen til 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
02:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
02:05	Hydr avsluttes ved midnatt, ev. vedlikeholdshydrering doseres i MetaVision					000:00 t					
03:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Hydr avsluttes ved midnatt, ev. vedlikeholdshydrering doseres i MetaVision

ped SCTx 022c	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	LILST 07-06-2023 14:34	AG 07-06-2023 15:10
Administrasjon	0	tk 04-01-2024 14:11	mhell 04-01-2024 14:14

## Administrasjonsrapport

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

### Dag 13

**Dag +1**

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:00	Dag +1					00:00 t					
00:01	Premed gis ca 1 time før rituksimab, forordnes i MetaVision					00:00 t					
00:02	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV		00:00 t					
00:03	Kontroll av intravenøs tilgang					00:00 t					
00:05	1. dose: Sykepl skal være tilstede under hele infusjonen					00:00 t					
00:06	2. dose og senere: Sykepl skal være tilstede minimum 1. time, se støtteinfo					00:00 t					
00:08	Anafylaksiberedskap tilgjengelig					00:00 t					
00:09	Overvåking av puls, BT, spO2 og temp som angitt i støtteinformasjon					00:00 t					
01:10	Skann kuren	RITUKSIMAB (iv)	200 mg/m <sup>2</sup>	0 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV		00:00 t					

ped SCTx 022c	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	LILST 07-06-2023 14:34	AG 07-06-2023 15:10
Administrasjon	0	tk 04-01-2024 14:11	mhell 04-01-2024 14:14

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
01:11	Inf. hastighet øker hvert 30.min dersom ingen infusjonsrelatert reaksjon					000:00 t					
01:12	Infusjonshastighet 1. dose: 0,5 mg/kg/time, 2. dose og senere: 1 mg/kg/time					000:00 t					
01:13	Kontroll av infusjonshastighet					000:30 t					
01:40	Infusjonshastighet 1. dose: 1 mg/kg/time, 2. dose og senere: 2 mg/kg/time					000:00 t					
01:41	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
02:10	Infusjonshastighet 1. dose: 1,5 mg/kg/time, 2. dose og senere: 3 mg/kg/time					000:00 t					
02:11	Kontroll av infusjonshastighet					000:30 t					
02:40	Infusjonshastighet 1. dose: 2 mg/kg/time, 2. dose og senere: 4 mg/kg/time					000:00 t					
02:41	Kontroll av infusjonshastighet					000:30 t					
03:00	Fortsett øking av inf.hast hvert 30.min til maks 10 mg/kg/t eller 400 mg/t					000:00 t					
03:10	Sett inn linje og dokumenter ev. videre opptrapping					000:00 t					
04:00	Pas observeres i 1 - 2 timer etter avsluttet infusjon					000:00 t					
06:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS  
versjon: 6.1.0.

ped SCTx 022c	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	LILST 07-06-2023 14:34	AG 07-06-2023 15:10
Administrasjon	0	tk 04-01-2024 14:11	mhell 04-01-2024 14:14