

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 11-05-2021 09:06)
(2^e godkjenning 18-05-2021 10:37)

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	(5)
<input type="checkbox"/>	1	007463	TIOTEPA	1	8 mg/kg	N		IV Cyt [fast]	N	N			Natriumklorid 9 mg/ml			1 2 3 4 5 6 7	
<input type="checkbox"/>	2	070246	FLUDARABIN	1	40 mg/m ²	N		IV Cyt	N	N		50 ml	Natriumklorid 9 mg/ml			1 2 3 4 5 6 7	
<input type="checkbox"/>	3	023639	TREOSULFAN	1	12000 mg/m ²	N		IV Cyt	N	N			Natriumklorid 9 mg/ml			1 2 3 4 5 6 7	

ped SCTx 029b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	wk 11-05-2021 09:06	AG 18-05-2021 10:37
Administrasjon	0	tk 06-07-2022 12:59	ANNEV 06-07-2022 13:02

Total emetogenisitet: 3

Velg en antiemetika-protokoll:

For nivå 1:

For nivå 2:

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: Nei

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

Vurdering av allmenntilstand før hver kur: Nei

Etter kur: Utfør:

Informasjon: Tekst

Etter kur: Utfør:

Informasjon: Tekst

Etter kur: Utfør:

ped SCTx 029b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	wk 11-05-2021 09:06	AG 18-05-2021 10:37
Administrasjon	0	tk 06-07-2022 12:59	ANNEV 06-07-2022 13:02

Informasjon:

Tekst

Diagnose

(3)

- Ikke angitt
- Myelodysplastisk syndrom
- Myelodysplastisk syndrom 2

ped SCTx 029b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	wk 11-05-2021 09:06	AG 18-05-2021 10:37
Administrasjon	0	tk 06-07-2022 12:59	ANNEV 06-07-2022 13:02

DOSERING

Produksjon

Virkestoff:	TIOTEPA	X = Administrer	C = Legekonsultasjon	L = Nye lab-verdier					
Infusjonsvæske:	Natriumklorid 9 mg/ml	Matrise:	Dag 1	Dag 2	Dag 3	Dag 4	Dag 5	Dag 6	Dag 7
Adm-måte:	IV Cyt [fast]		X						
Tillat endring av grunn-dose:	Nei								
po:	Nei	Kategori:	Ingen						
Alt i én pose:	Nei								
x pr dag:	1daglig								
Total infusjonstid:	0 t								
Kurlinje nr:	1								
Doseberegning pr:	Vekt	Volum pr:	Fast						
Standarddose:	8 mg/kg	Standardvolum:	0 ml						
Metningsdose:	0 mg/kg								
Maks. dose pr behandling:	mg								

ped SCTx 029b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	wk 11-05-2021 09:06	AG 18-05-2021 10:37
Administrasjon	0	tk 06-07-2022 12:59	ANNEV 06-07-2022 13:02

Produksjon

Virkestoff: **FLUDARABIN**

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		

Infusjonsvæske: **Natriumklorid 9 mg/ml**

Adm-måte: **IV Cyt**

Tillat endring av grunnpose: **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/m²

Standardvolum: ml

Metningsdose: mg/m²

Maks. dose pr behandling: mg

ped SCTx 029b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	wk 11-05-2021 09:06	AG 18-05-2021 10:37
Administrasjon	0	tk 06-07-2022 12:59	ANNEV 06-07-2022 13:02

Produksjon

Virkestoff: TREOSULFAN

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: Overflate
 Volum pr: Fast
 Standarddose: 12000 mg/m²
 Metningsdose: 0 mg/m²
 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
	X	X	X			

ped SCTx 029b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	wk 11-05-2021 09:06	AG 18-05-2021 10:37
Administrasjon	0	tk 06-07-2022 12:59	ANNEV 06-07-2022 13:02

ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

Kurdefinisjon: ped SCTx 029b MDS Treosulfan/fludarabin/tiotepa under 1 år MSD

Kode: ped SCTx 029b Emetogent potensiale: 3

Navn: MDS Treosulfan/fludarabin/tiotepa under 1 år MSD

Dag	Nr	Virkestoff	x pr dag	Dose	Adm-måte	po	1 pose	Adm-tid
1;	1	TIOTEPA	1	8 mg/kg	IV Cyt [fast]	N	N	
2;3;4;5;	2	FLUDARABIN	1	40 mg/m ²	IV Cyt	N	N	
2;3;4;	3	TREOSULFAN	1	12000 mg/m ²	IV Cyt	N	N	

Spesielle hensyn: **Tekst**

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

(Godkjent 06-07-2022 12:59) (2^e godkjenning 06-07-2022 13:02)

Administrasjonsdager

	Dag	Kur	Info før behandlingsdag	Info etter behandlingsdag	Varighet	Avsluttende beh.dag	Adm-punkter
<input type="checkbox"/>	1	Alle	Dag -7	Hydreringen går kontinuerlig t.o.m behandlingsdag 5 (dag -3)	0:00		<input checked="" type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	2	Alle	Dag -6 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydreringen går kontinuerlig t.o.m behandlingsdag 5 (dag -3)	0:00		<input checked="" type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	3	Alle	Dag -5 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydreringen går kontinuerlig t.o.m behandlingsdag 5 (dag -3)	0:00	N	<input checked="" type="checkbox"/> J

ped SCTx 029b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	wk 11-05-2021 09:06	AG 18-05-2021 10:37
Administrasjon	0	tk 06-07-2022 12:59	ANNEV 06-07-2022 13:02

	Dag	Kur	Info før behandlingsdag	Info etter behandlingsdag	Varighet	Avsluttende beh.dag	Adm-punkter
<input type="checkbox"/>	4	Alle	Dag -4 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydreringen går kontinuerlig t.o.m behandlingsdag 5 (dag -3)	0:00	N	J
<input type="checkbox"/>	5	Alle	Dag -3 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Videre hydrering og væskebalanse doseres i MetaVision, se støtteinfo	0:00	N	J

ped SCTx 029b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	wk 11-05-2021 09:06	AG 18-05-2021 10:37
Administrasjon	0	tk 06-07-2022 12:59	ANNEV 06-07-2022 13:02

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 1
Dag -7

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					
00:03	Vekt x 1 daglig					000:00 t					
00:40	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV		000:00 t					
00:45	Tiotepa administreres i eget løp med 0,2 µm filter					000:00 t					
00:50	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
01:00	Skann kuren (kl 09)	TIOTEPA	8 mg/kg	0 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt [fast]	001:00 t					
01:01	Kontroll av infusjonshastighet					001:00 t					
02:00	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
02:01	Hydrering: Tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
02:02	Individuell infusjonshastighet: 83 ml/m ² /time					000:00 t					
02:03	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
03:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

ped SCTx 029b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	wk 11-05-2021 09:06	AG 18-05-2021 10:37
Administrasjon	0	tk 06-07-2022 12:59	ANNEV 06-07-2022 13:02

Hydreringen går kontinuerlig t.o.m behandlingsdag 5 (dag -3)

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

ped SCTx 029b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	wk 11-05-2021 09:06	AG 18-05-2021 10:37
Administrasjon	0	tk 06-07-2022 12:59	ANNEV 06-07-2022 13:02

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 2

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 1 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 ² /time					000:00 t					
00:40	Brukes somskyll før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
00:50	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
01:00	Skann kuren (kl 09)	FLUDARABIN	40 mg/m ²	50 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					

ped SCTx 029b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	wk 11-05-2021 09:06	AG 18-05-2021 10:37
Administrasjon	0	tk 06-07-2022 12:59	ANNEV 06-07-2022 13:02

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
01:01	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde 83 ml/m ² /time					000:00 t					
01:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og fludarabin					000:00 t					
02:00	Skann kuren, starter minst 24 timer etter tiotepa (kl 10)	TREOSULFAN	12000 mg/m ²	0 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	002:00 t					
02:01	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde 83 ml/m ² /time					000:00 t					
02:03	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og treosulfan					000:00 t					
04:00	Eter avsluttet treosulfan økes hydreringen til 83 ml/m ² /time					000:00 t					
04:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
05:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Hydreringen går kontinuerlig t.o.m behandlingsdag 5 (dag -3)

ped SCTx 029b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	wk 11-05-2021 09:06	AG 18-05-2021 10:37
Administrasjon	0	tk 06-07-2022 12:59	ANNEV 06-07-2022 13:02

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
Pasientdata	
Høyde cm
Vekt kg
Overflate m ²

Dag 3

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 1 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 ² /time					000:00 t					
00:40	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
00:50	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
01:00	Skann kuren (kl 09)	FLUDARABIN	40 mg/m ²	50 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					

ped SCTx 029b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	wk 11-05-2021 09:06	AG 18-05-2021 10:37
Administrasjon	0	tk 06-07-2022 12:59	ANNEV 06-07-2022 13:02

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
01:01	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde 83 ml/m ² /time					000:00 t					
01:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og fludarabin					000:00 t					
02:00	Skann kuren, starter minst 24 timer etter tiotepa (kl 10)	TREOSULFAN	12000 mg/m ²	0 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	002:00 t					
02:01	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde 83 ml/m ² /time					000:00 t					
02:03	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og treosulfan					000:00 t					
04:00	Eter avsluttet treosulfan økes hydreringen til 83 ml/m ² /time					000:00 t					
04:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
05:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Hydreringen går kontinuerlig t.o.m behandlingsdag 5 (dag -3)

ped SCTx 029b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	wk 11-05-2021 09:06	AG 18-05-2021 10:37
Administrasjon	0	tk 06-07-2022 12:59	ANNEV 06-07-2022 13:02

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 4

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 1 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 ² /time					000:00 t					
00:40	Brukes somskyll før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
00:50	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
01:00	Skann kuren (kl 09)	FLUDARABIN	40 mg/m ²	50 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					

ped SCTx 029b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	wk 11-05-2021 09:06	AG 18-05-2021 10:37
Administrasjon	0	tk 06-07-2022 12:59	ANNEV 06-07-2022 13:02

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
01:01	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde 83 ml/m ² /time					000:00 t					
01:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og fludarabin					000:00 t					
02:00	Skann kuren, starter minst 24 timer etter tiotepa (kl 10)	TREOSULFAN	12000 mg/m ²	0 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	002:00 t					
02:01	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde 83 ml/m ² /time					000:00 t					
02:03	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og treosulfan					000:00 t					
04:00	Eter avsluttet treosulfan økes hydreringen til 83 ml/m ² /time					000:00 t					
04:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
05:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Hydreringen går kontinuerlig t.o.m behandlingsdag 5 (dag -3)

ped SCTx 029b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	wk 11-05-2021 09:06	AG 18-05-2021 10:37
Administrasjon	0	tk 06-07-2022 12:59	ANNEV 06-07-2022 13:02

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 5

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					
00:03	Vekt x 1 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 ² /time					000:00 t					
00:40	Brukes somskyll før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
00:50	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
01:00	Skann kuren (kl 09)	FLUDARABIN	40 mg/m ²	50 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					

ped SCTx 029b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	wk 11-05-2021 09:06	AG 18-05-2021 10:37
Administrasjon	0	tk 06-07-2022 12:59	ANNEV 06-07-2022 13:02

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
01:01	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde 83 ml/m ² /time					000:00 t					
01:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og fludarabin					000:00 t					
02:00	Eter avsluttet fludarabin økes hydreringen til 83 ml/m ² /time					000:00 t					
02:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
09:00	Hydr avsluttes ved midnatt, ev. vedlikeholdshydrering doseres i MetaVision					000:00 t					
09:01	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Videre hydrering og væskebalanse doseres i MetaVision, se støtteinfo

ped SCTx 029b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	wk 11-05-2021 09:06	AG 18-05-2021 10:37
Administrasjon	0	tk 06-07-2022 12:59	ANNEV 06-07-2022 13:02