

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 09:46)

(2^e godkjenning 18-05-2021 10:40)

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	(6)
<input type="checkbox"/>	1	007463	TIOTEPA	1	8 mg/kg	N		IV Cyt [fast]	N	N	1 time(r)		Natriumklorid 9 mg/ml			1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14	
<input type="checkbox"/>	2	070246	FLUDARABIN	1	40 mg/m ²	N		IV Cyt	N	N	1 time(r)	50 ml	Natriumklorid 9 mg/ml			■ ■ ■ ■	
<input type="checkbox"/>	3	023639	TREOSULFAN	1	12000 mg/m ²			IV Cyt	N	N	2 time(r)		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 030b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	wk 11-05-2021 09:46	AG 18-05-2021 10:40
Administrasjon	0	tk 06-07-2022 13:01	ANNEV 06-07-2022 13:03

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	(6)
																	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: 1|_Antiemetika må doseres individuelt hos barn

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 030b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	wk 11-05-2021 09:46	AG 18-05-2021 10:40
Administrasjon	0	tk 06-07-2022 13:01	ANNEV 06-07-2022 13:03

Etter kur:



Utfør:

Informasjon:

Tekst

Diagnose

(3)

- Ikke angitt
- Myelodysplastisk syndrom
- Myelodysplastisk syndrom 2

ped SCTx 030b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	wk 11-05-2021 09:46	AG 18-05-2021 10:40
Administrasjon	0	tk 06-07-2022 13:01	ANNEV 06-07-2022 13:03

DOSERING

Produksjon

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

ped SCTx 030b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	wk 11-05-2021 09:46	AG 18-05-2021 10:40
Administrasjon	0	tk 06-07-2022 13:01	ANNEV 06-07-2022 13:03

Produksjon

Virkestoff: **FLUDARABIN**

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

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		
Dag 8						

ped SCTx 030b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	wk 11-05-2021 09:46	AG 18-05-2021 10:40
Administrasjon	0	tk 06-07-2022 13:01	ANNEV 06-07-2022 13:03

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: 2 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			
Dag 8						

ped SCTx 030b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	wk 11-05-2021 09:46	AG 18-05-2021 10:40
Administrasjon	0	tk 06-07-2022 13:01	ANNEV 06-07-2022 13:03

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: t

Kurlinje nr:

Kategori: **Ingen**

Doseberegning pr: **Vekt**

Volum pr: **Fast**

Standarddose: mg/kg

Metningsdose: mg/kg

Maks. dose pr behandling: mg

Standardvolum: 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	
Dag 8						

ped SCTx 030b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	wk 11-05-2021 09:46	AG 18-05-2021 10:40
Administrasjon	0	tk 06-07-2022 13:01	ANNEV 06-07-2022 13:03

ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

Kurdefinisjon: ped SCTx 030b MDS Treo/flu/tio/ATG MFD/MUD, under 1 år

Kode: ped SCTx 030b Emetogent potensiale: 3

Navn: MDS Treo/flu/tio/ATG MFD/MUD, under 1 år

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	
4;5;6;	4	ATG Kanin (Grafalon)	1	15 mg/kg	IV	N	N	

Spesielle hensyn: **Tekst**

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

(Godkjent 06-07-2022 13:01) (2^e godkjenning 06-07-2022 13:03)

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 6 (dag -2)	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 6 (dag -2)	0:00	N	<input checked="" type="checkbox"/> J

ped SCTx 030b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	wk 11-05-2021 09:46	AG 18-05-2021 10:40
Administrasjon	0	tk 06-07-2022 13:01	ANNEV 06-07-2022 13:03

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

ped SCTx 030b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	wk 11-05-2021 09:46	AG 18-05-2021 10:40
Administrasjon	0	tk 06-07-2022 13:01	ANNEV 06-07-2022 13:03

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	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 030b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	wk 11-05-2021 09:46	AG 18-05-2021 10:40
Administrasjon	0	tk 06-07-2022 13:01	ANNEV 06-07-2022 13:03

Hydreringen går kontinuerlig t.o.m behandlingsdag 6 (dag -2)

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0..

ped SCTx 030b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	wk 11-05-2021 09:46	AG 18-05-2021 10:40
Administrasjon	0	tk 06-07-2022 13:01	ANNEV 06-07-2022 13:03

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 (09)	FLUDARABIN	40 mg/m ²	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					

ped SCTx 030b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	wk 11-05-2021 09:46	AG 18-05-2021 10:40
Administrasjon	0	tk 06-07-2022 13:01	ANNEV 06-07-2022 13:03

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	TREOSULFAN	12000 mg/m ²	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 6 (dag -2)

ped SCTx 030b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	wk 11-05-2021 09:46	AG 18-05-2021 10:40
Administrasjon	0	tk 06-07-2022 13:01	ANNEV 06-07-2022 13:03

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 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 (09)	FLUDARABIN	40 mg/m ²	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					

ped SCTx 030b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	wk 11-05-2021 09:46	AG 18-05-2021 10:40
Administrasjon	0	tk 06-07-2022 13:01	ANNEV 06-07-2022 13:03

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 (kl 10)	TREOSULFAN	12000 mg/m ²	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					
04:30	Husk å bestille blodprøver til kl 06 i morgen					000:00 t					
05:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Hydreringen går kontinuerlig t.o.m behandlingsdag 6 (dag -2)

ped SCTx 030b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	wk 11-05-2021 09:46	AG 18-05-2021 10:40
Administrasjon	0	tk 06-07-2022 13:01	ANNEV 06-07-2022 13:03

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	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 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					

ped SCTx 030b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	wk 11-05-2021 09:46	AG 18-05-2021 10:40
Administrasjon	0	tk 06-07-2022 13:01	ANNEV 06-07-2022 13:03

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:50	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
01:00	Skann kuren (09)	FLUDARABIN	40 mg/m ²	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV Cyt		001:00 t					
01:01	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde 83 ml/m ² /time					000:00 t					
01:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og fludarabin					000:00 t					
02:00	Skann kuren (kl 10)	TREOSULFAN	12000 mg/m ²	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					
03:30	Gi premedikasjon 30 minutter før start av ATG, forordnes i MetaVision					000:00 t					
03:50	ATG administreres i eget løp med 0,2 µm filter					000:00 t					
03:55	Anafylaksiberedskap tilgjengelig					000:00 t					
04:00	Skann kuren (kl 12)	ATG Kanin (Grafalon)	15 mg/kg	0 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV		004:00 t					
04:01	Hydrering justeres: Total væskemengde 83 ml/m ² /time					000:00 t					
04:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og ATG					000:00 t					
08:00	Etter avsluttet ATG økes hydreringen til 83 ml/m ² /time					000:00 t					
08:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
09:30	Husk å bestille blodprøver til kl 06 i morgen					000:00 t					
10:00	Ta blodprøve: Trombocyttkontroll 2 timer etter avsluttet ATG					000:00 t					

ped SCTx 030b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	wk 11-05-2021 09:46	AG 18-05-2021 10:40
Administrasjon	0	tk 06-07-2022 13:01	ANNEV 06-07-2022 13:03

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
10:10	Avslutt kurdagen								000:00 t		

Hydreringen går kontinuerlig t.o.m behandlingsdag 6 (dag -2)

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

ped SCTx 030b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	wk 11-05-2021 09:46	AG 18-05-2021 10:40
Administrasjon	0	tk 06-07-2022 13:01	ANNEV 06-07-2022 13:03

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	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 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					

ped SCTx 030b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	wk 11-05-2021 09:46	AG 18-05-2021 10:40
Administrasjon	0	tk 06-07-2022 13:01	ANNEV 06-07-2022 13:03

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:50	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
01:00	Skann kuren (09)	FLUDARABIN	40 mg/m ²	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					
01:01	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde 83 ml/m ² /time					000:00 t					
01:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og fludarabin					000:00 t					
02:30	Gi premedikasjon 30 minutter før start av ATG, forordnes i MetaVision					000:00 t					
02:50	ATG administreres i eget løp med 0,2 µm filter					000:00 t					
02:55	Anafylaksiberedskap tilgjengelig					000:00 t					
03:00	Skann kuren (kl 11)	ATG Kanin (Grafalon)	15 mg/kg	0 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	004:00 t					
03:01	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde 83 ml/m ² /time					000:00 t					
03:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og ATG					000:00 t					
07:00	Eter avsluttet ATG økes hydreringen til 83 ml/m ² /time					000:00 t					
07:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
09:00	Ta blodprøve: Trombocyttkontroll 2 timer etter avsluttet ATG					000:00 t					
09:07	Husk å bestille blodprøver til kl 06 i morgen					000:00 t					
09:10	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Hydreringen går kontinuerlig t.o.m behandlingsdag 6 (dag -2)

ped SCTx 030b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	wk 11-05-2021 09:46	AG 18-05-2021 10:40
Administrasjon	0	tk 06-07-2022 13:01	ANNEV 06-07-2022 13:03

ped SCTx 030b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	wk 11-05-2021 09:46	AG 18-05-2021 10:40
Administrasjon	0	tk 06-07-2022 13:01	ANNEV 06-07-2022 13:03

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 6

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	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					
02:18	Brukes somskyll før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV		000:00 t					

ped SCTx 030b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	wk 11-05-2021 09:46	AG 18-05-2021 10:40
Administrasjon	0	tk 06-07-2022 13:01	ANNEV 06-07-2022 13:03

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
02:20	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
02:30	Gi premedikasjon 30 minutter før start av ATG, forordnes i MetaVision					000:00 t					
02:50	ATG administreres i eget løp med 0,2 µm filter					000:00 t					
02:55	Anafylaksiberedskap tilgjengelig					000:00 t					
03:00	Skann kuren (kl 11)	ATG Kanin (Grafalon)	15 mg/kg	0 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	004:00 t					
03:01	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde 83 ml/m ² /time					000:00 t					
03:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og ATG					000:00 t					
07:00	Eter avsluttet ATG økes hydreringen til 83 ml/m ² /time					000:00 t					
07:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
09:00	Ta blodprøve: Trombocyttkontroll 2 timer etter avsluttet ATG					000:00 t					
09:08	Hydreringen kan avsluttes ved midnatt, ev. vanlig vedlikeholdshydrering					000:00 t					
09:10	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Hydrering doseres individuelt, ev. vanlig vedlikeholdsbehov

ped SCTx 030b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	wk 11-05-2021 09:46	AG 18-05-2021 10:40
Administrasjon	0	tk 06-07-2022 13:01	ANNEV 06-07-2022 13:03