





Etter kur:  Utfør:

Informasjon:

---

Etter kur:  Utfør:

Informasjon:

**Diagnose** (3)

- Ikke angitt
- Ikke-maligne tilstander
- Primær immunsvikt

ped SCTx 045	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	4	<b>wk</b> 24-05-2023 10:17	<b>ANNEV</b> 24-05-2023 11:08
Administrasjon	0	<b>anvat</b> 16-01-2024 15:22	<b>AG</b> 16-01-2024 15:24

# DOSERING

## Produksjon

Virkestoff:	ALEMTUZUMAB (CAMPATH) C.U.	
Infusjonsvæske:	Natriumklorid 9 mg/ml	
Adm-måte:	IV Compassionate Use	
Tillat endring av grunn dose:	Nei	
po:	Nei	Kategori: Ingen
Alt i én pose:	Nei	
x pr dag:	1daglig	
Total infusjonstid:	4 t	
Kurlinje nr:	1	
Doseberegning pr:	Vekt	Volum pr: Fast
Standarddose:	0.2 mg/kg	Standardvolum: 100 ml
Metningsdose:	0 mg/kg	
Maks. dose pr behandling:		

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

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
Dag 15						

ped SCTx 045	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	4	wk 24-05-2023 10:17	ANNEV 24-05-2023 11:08
Administrasjon	0	anvat 16-01-2024 15:22	AG 16-01-2024 15:24

**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
Dag 15						

ped SCTx 045	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	4	<b>wk</b> 24-05-2023 10:17	<b>ANNEV</b> 24-05-2023 11:08
Administrasjon	0	<b>anvat</b> 16-01-2024 15:22	<b>AG</b> 16-01-2024 15:24

# Produksjon

Virkestoff: **TREOSULFAN**

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/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		
Dag 8	Dag 9	Dag 10	Dag 11	Dag 12	Dag 13	Dag 14
Dag 15						

ped SCTx 045	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	4	wk 24-05-2023 10:17	ANNEV 24-05-2023 11:08
Administrasjon	0	anvat 16-01-2024 15:22	AG 16-01-2024 15:24

## Produksjon

Virkestoff: **TIOTEPA**

Infusjonsvæske: **Natriumklorid 9 mg/ml**

Adm-måte: **IV Oyt [fast]**

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
						<b>X</b>
Dag 8	Dag 9	Dag 10	Dag 11	Dag 12	Dag 13	Dag 14
Dag 15						

ped SCTx 045	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	4	<b>wk</b> 24-05-2023 10:17	<b>ANNEV</b> 24-05-2023 11:08
Administrasjon	0	<b>anvat</b> 16-01-2024 15:22	<b>AG</b> 16-01-2024 15:24

## Produksjon

Virkestoff: **TIOTEPA**

Infusjonsvæske: **Natriumklorid 9 mg/ml**

Adm-måte: **IV Oyt [fast]**

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
						<b>X</b>
Dag 8	Dag 9	Dag 10	Dag 11	Dag 12	Dag 13	Dag 14
Dag 15						

ped SCTx 045	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	4	<b>wk</b> 24-05-2023 10:17	<b>ANNEV</b> 24-05-2023 11:08
Administrasjon	0	<b>anvat</b> 16-01-2024 15:22	<b>AG</b> 16-01-2024 15:24



# Produksjon

Virkestoff: **METOTREKSAT**

Infusjonsvæske: **Natriumklorid 9 mg/ml**

Adm-måte: **IV sp cyt**

Tillat endring av grunn dose: **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>

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

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
Dag 8	Dag 9	Dag 10	Dag 11	Dag 12	Dag 13	Dag 14
		X		X		
Dag 15						
X						

ped SCTx 045	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	4	wk 24-05-2023 10:17	ANNEV 24-05-2023 11:08
Administrasjon	0	anvat 16-01-2024 15:22	AG 16-01-2024 15:24

# ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

## ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

Kurdefinisjon: ped SCTx 045 Immunsvikt Treo/flu/tio/alemtuzumab MFD/MUD, 1 år+

Kode: ped SCTx 045 Emetogent potensiale: 3

Navn: Immunsvikt Treo/flu/tio/alemtuzumab MFD/MUD, 1 år+

Dag	Nr	Virkestoff	x pr dag	Dose	Adm-måte	po	1 pose	Adm-tid
1;2;3;4;5;	1	ALEMTUZUMAB (CAMPATH) C.U.	1	0.2 mg/kg	IV Compassionate Use	N	N	
2;3;4;5;6;	2	FLUDARABIN	1	30 mg/m <sup>2</sup>	IV Cyt	N	N	
3;4;5;	3	TREOSULFAN	1	14000 mg/m <sup>2</sup>	IV Cyt	N	N	
7;	4	TIOTEPA	1	5 mg/kg	IV Cyt [fast]	N	N	
7;	5	TIOTEPA	1	5 mg/kg	IV Cyt [fast]	N	N	
10;12;15;	6	METOTREKSAT	1	10 mg/m <sup>2</sup>	IV sp cyt	N	N	

Spesielle hensyn:  **Tekst**

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

(Godkjent 16-01-2024 15:22) (2<sup>e</sup> godkjenning 16-01-2024 15:24)

### Administrasjonsdager

Dag	Kur	Info før behandlingsdag	Info etter behandlingsdag	Varighet	Avsluttende beh.dag	Adm-punkter
<input type="checkbox"/>	1	Alle Dag -8	Hydreringen går kontinuerlig til morgenen behandlingsdag 8 (dag -1)	0:00		<input checked="" type="checkbox"/> J

ped SCTx 045	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	4	wk 24-05-2023 10:17	ANNEV 24-05-2023 11:08
Administrasjon	0	anvat 16-01-2024 15:22	AG 16-01-2024 15:24

	Dag	Kur	Info før behandlingsdag	Info etter behandlingsdag	Varighet	Avsluttende beh.dag	Adm-punkter
<input type="checkbox"/>	2	Alle	Dag -7 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydreringen går kontinuerlig til morgenen behandlingsdag 8 (dag -1)	0:00	N	J
<input type="checkbox"/>	3	Alle	Dag -6 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydreringen går kontinuerlig til morgenen behandlingsdag 8 (dag -1)	0:00	N	J
<input type="checkbox"/>	4	Alle	Dag -5 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydreringen går kontinuerlig til morgenen behandlingsdag 8 (dag -1)	0:00	N	J
<input type="checkbox"/>	5	Alle	Dag -4 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydreringen går kontinuerlig til morgenen behandlingsdag 8 (dag -1)	0:00	N	J
<input type="checkbox"/>	6	Alle	Dag -3 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydreringen går kontinuerlig til morgenen behandlingsdag 8 (dag -1)	0:00	N	J
<input type="checkbox"/>	7	Alle	Dag -2 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydreringen kan avsluttes 4t etter avsluttet tiotepa. Ev. vedlikeholdshydrering doseres i MetaVision	0:00	N	J
<input type="checkbox"/>	10	Alle	Dag +1	Husk kalsiumfolinat neste dag (dag +2), doseres i MetaVision	0:00		J
<input type="checkbox"/>	12	Alle	Dag +3	Husk kalsiumfolinat neste dag (dag +4), doseres i MetaVision	0:00	N	J
<input type="checkbox"/>	15	Alle	Dag +6	Husk kalsiumfolinat neste dag (dag +7), doseres i MetaVision	0:00	N	J

ped SCTx 045	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	4	<b>wk</b> 24-05-2023 10:17	<b>ANNEV</b> 24-05-2023 11:08
Administrasjon	0	<b>anvat</b> 16-01-2024 15:22	<b>AG</b> 16-01-2024 15:24

## 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 -8</b>

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					
00:02	Ved trombocytter under 30, gi trombocyttkonsentrat før alentuzumab 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					
00:25	Brukes somskyll før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV		000:00 t					
00:28	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
00:30	Gi premed 30 minutter før start av alentuzumab, forordnes i MetaVision					000:00 t					
00:40	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
00:50	Hydrering: Tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					

ped SCTx 045	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	4	<b>wk</b> 24-05-2023 10:17	<b>ANNEV</b> 24-05-2023 11:08
Administrasjon	0	<b>anvat</b> 16-01-2024 15:22	<b>AG</b> 16-01-2024 15:24

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:55	Alentuzumab administreres på eget løp					000:00 t					
00:57	Anafylaksiberedskap tilgjengelig					000:00 t					
01:00	Skann kuren (kl 09)	ALEMTUZUMAB (CAMPATH) C.U.	0.2 mg/kg	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Compassionate Use	004:00 t					
01:01	Infusjonshastighet hydrering og alentuzumab skal tilsammen bli 83ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
01:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og alentuzumab					000:00 t					
05:00	Eter avsluttet alentuzumab 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 alentuzumab					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 morgenen behandlingsdag 8 (dag -1)**

ped SCTx 045	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	4	<b>wk</b> 24-05-2023 10:17	<b>ANNEV</b> 24-05-2023 11:08
Administrasjon	0	<b>anvat</b> 16-01-2024 15:22	<b>AG</b> 16-01-2024 15:24

## Administrasjonsrapport

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

**Dag 2**

**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	Sjekk blodprøvesvar, se støtteinfo					000:00 t					
00:02	Ved trombocytter under 30, gi trombocyttkonsentrat før alentuzumab 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					
00:06	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
00:07	Hydrering: Tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
00:10	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 045	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	4	<b>wk</b> 24-05-2023 10:17	<b>ANNEV</b> 24-05-2023 11:08
Administrasjon	0	<b>anvat</b> 16-01-2024 15:22	<b>AG</b> 16-01-2024 15:24

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:28	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
00:30	Gi premed 30 minutter før start av alemtuzumab, forordnes i MetaVision					000:00 t					
00:55	Alemtuzumab administreres på eget løp					000:00 t					
00:57	Anafylaksiberedskap tilgjengelig					000:00 t					
01:00	Skann kuren (kl 09)	ALEMTUZUMAB (CAMPATH) C.U.	0.2 mg/kg	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Compassionate Use	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 alemtuzumab					000:00 t					
05:00	Skann kuren (kl 13)	FLUDARABIN	30 mg/m <sup>2</sup>	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					
05:01	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
05:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og fludarabin					000:00 t					
06:00	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 alemtuzumab					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 morgenen behandlingsdag 8 (dag -1)

ped SCTx 045	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	4	<b>wk</b> 24-05-2023 10:17	<b>ANNEV</b> 24-05-2023 11:08
Administrasjon	0	<b>anvat</b> 16-01-2024 15:22	<b>AG</b> 16-01-2024 15:24

ped SCTx 045	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	4	<b>wk</b> 24-05-2023 10:17	<b>ANNEV</b> 24-05-2023 11:08
Administrasjon	0	<b>anvat</b> 16-01-2024 15:22	<b>AG</b> 16-01-2024 15:24



## Administrasjonsrapport

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

**Dag 3**

**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	Sjekk blodprøvesvar, se støtteinfo					000:00 t					
00:02	Ved trombocytter under 30, gi trombocyttkonsentrat før alentuzumab 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					
00:06	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
00:07	Hydrering: Tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
00:10	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 045	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	4	<b>wk</b> 24-05-2023 10:17	<b>ANNEV</b> 24-05-2023 11:08
Administrasjon	0	<b>anvat</b> 16-01-2024 15:22	<b>AG</b> 16-01-2024 15:24

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:30	Gi premed 30 minutter før start av alemtuzumab, forordnes i MetaVision					000:00 t					
00:55	Alemtuzumab administreres på eget løp					000:00 t					
00:57	Anafylaksiberedskap tilgjengelig					000:00 t					
00:58	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
01:00	Skann kuren (kl 09)	ALEMTUZUMAB (CAMPATH) C.U.	0.2 mg/kg	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Compassionate Use	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 alemtuzumab					000:00 t					
05:00	Skann kuren (kl 13)	FLUDARABIN	30 mg/m <sup>2</sup>	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					
05:01	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
05:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og fludarabin					000:00 t					
06:00	Skann kuren (kl 14)	TREOSULFAN	14000 mg/m <sup>2</sup>	0 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	002:00 t					
06:01	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
06:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og treosulfan					000:00 t					
07:00	Ta blodprøve: Trombocyttkontroll 2 timer etter avsluttet alemtuzumab					000:00 t					
07:05	Husk å bestille blodprøver til kl 06 i morgen					000:00 t					
08:00	Eter avsluttet treosulfan økes hydreringen til 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
08:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					

ped SCTx 045	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	4	<b>wk</b> 24-05-2023 10:17	<b>ANNEV</b> 24-05-2023 11:08
Administrasjon	0	<b>anvat</b> 16-01-2024 15:22	<b>AG</b> 16-01-2024 15:24

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
---------	-----------	------------	------	-----------	----------	--------------	--------------	---------------	---------	-------	-------

08:10 Avslutt kurdagen

000:00 t

Hydreringen går kontinuerlig til morgenen behandlingsdag 8 (dag -1)

Slutt på rapport

Generert av CMS  
versjon: 6.1.0.

ped SCTx 045	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	4	<b>wk</b> 24-05-2023 10:17	<b>ANNEV</b> 24-05-2023 11:08
Administrasjon	0	<b>anvat</b> 16-01-2024 15:22	<b>AG</b> 16-01-2024 15:24

## Administrasjonsrapport

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

**Dag 4**

**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	Sjekk blodprøvesvar, se støtteinfo					000:00 t					
00:02	Ved trombocytter under 30, gi trombocyttkonsentrat før alentuzumab 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					
00:06	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
00:07	Hydrering: Tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
00:10	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 045	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	4	<b>wk</b> 24-05-2023 10:17	<b>ANNEV</b> 24-05-2023 11:08
Administrasjon	0	<b>anvat</b> 16-01-2024 15:22	<b>AG</b> 16-01-2024 15:24

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:30	Gi premed 30 minutter før start av alemtuzumab, forordnes i MetaVision					000:00 t					
00:55	Alemtuzumab administreres på eget løp					000:00 t					
00:57	Anafylaksiberedskap tilgjengelig					000:00 t					
00:58	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
01:00	Skann kuren (kl 09)	ALEMTUZUMAB (CAMPATH) C.U.	0.2 mg/kg	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Compassionate Use	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 alemtuzumab					000:00 t					
05:00	Skann kuren (kl 13)	FLUDARABIN	30 mg/m <sup>2</sup>	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					
05:01	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
05:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og fludarabin					000:00 t					
06:00	Skann kuren (kl 14)	TREOSULFAN	14000 mg/m <sup>2</sup>	0 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	002:00 t					
06:01	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
06:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og treosulfan					000:00 t					
07:00	Ta blodprøve: Trombocyttkontroll 2 timer etter avsluttet alemtuzumab					000:00 t					
07:05	Husk å bestille blodprøver til kl 06 i morgen					000:00 t					
08:00	Eter avsluttet treosulfan økes hydreringen til 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
08:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					

ped SCTx 045	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	4	wk 24-05-2023 10:17	ANNEV 24-05-2023 11:08
Administrasjon	0	anvat 16-01-2024 15:22	AG 16-01-2024 15:24

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
---------	-----------	------------	------	-----------	----------	--------------	--------------	---------------	---------	-------	-------

08:10 Avslutt kurdagen

000:00 t

Hydreringen går kontinuerlig til morgenen behandlingsdag 8 (dag -1)

Slutt på rapport

Generert av CMS  
versjon: 6.1.0.

ped SCTx 045	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	4	<b>wk</b> 24-05-2023 10:17	<b>ANNEV</b> 24-05-2023 11:08
Administrasjon	0	<b>anvat</b> 16-01-2024 15:22	<b>AG</b> 16-01-2024 15:24

## Administrasjonsrapport

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

**Dag 5**

**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, se støtteinfo					000:00 t					
00:02	Ved trombocytter under 30, gi trombocyttkonsentrat før alantuzumab 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					
00:06	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
00:07	Hydrering: Tilsett NaCl 70 mmol og KC 20 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
00:10	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 045	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	4	<b>wk</b> 24-05-2023 10:17	<b>ANNEV</b> 24-05-2023 11:08
Administrasjon	0	<b>anvat</b> 16-01-2024 15:22	<b>AG</b> 16-01-2024 15:24

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:30	Gi premed 30 minutter før start av alemtuzumab, forordnes i MetaVision					000:00 t					
00:55	Alemtuzumab administreres på eget løp					000:00 t					
00:57	Anafylaksiberedskap tilgjengelig					000:00 t					
00:58	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
01:00	Skann kuren (kl 09)	ALEMTUZUMAB (CAMPATH) C.U.	0.2 mg/kg	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Compassionate Use	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 alemtuzumab					000:00 t					
05:00	Skann kuren (kl 13)	FLUDARABIN	30 mg/m <sup>2</sup>	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					
05:01	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
05:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og fludarabin					000:00 t					
06:00	Skann kuren (kl 14)	TREOSULFAN	14000 mg/m <sup>2</sup>	0 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	002:00 t					
06:01	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
06:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og treosulfan					000:00 t					
07:00	Ta blodprøve: Trombocyttkontroll 2 timer etter avsluttet alemtuzumab					000:00 t					
08:00	Etter avsluttet treosulfan økes hydreringen til 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
08:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
08:10	Avslutt kurdagen					000:00 t					

ped SCTx 045	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	4	<b>wk</b> 24-05-2023 10:17	<b>ANNEV</b> 24-05-2023 11:08
Administrasjon	0	<b>anvat</b> 16-01-2024 15:22	<b>AG</b> 16-01-2024 15:24



Hydreringen går kontinuerlig til morgenen behandlingsdag 8 (dag -1)

Slutt på rapport

Generert av CMS  
versjon: 6.1.0.

ped SCTx 045	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	4	<b>wk</b> 24-05-2023 10:17	<b>ANNEV</b> 24-05-2023 11:08
Administrasjon	0	<b>anvat</b> 16-01-2024 15:22	<b>AG</b> 16-01-2024 15:24

## Administrasjonsrapport

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

<b>Dag 6</b>
<b>Dag -3 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret</b>

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					
00:06	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
00:07	Hydrering: Tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
00:10	Individuell infusjonshastighet: 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
01:25	Brukes somskyll før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
01:58	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
03:00	Skann kuren (kl 11)	FLUDARABIN	30 mg/m <sup>2</sup>	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					

ped SCTx 045	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	4	<b>wk</b> 24-05-2023 10:17	<b>ANNEV</b> 24-05-2023 11:08
Administrasjon	0	<b>anvat</b> 16-01-2024 15:22	<b>AG</b> 16-01-2024 15:24

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
03:01	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
03:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og fludarabin					000:00 t					
04:00	Eter avsluttet fludarabin økes hydreringen til 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
04:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
04:10	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Hydreringen går kontinuerlig til morgenen behandlingsdag 8 (dag -1)

ped SCTx 045	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	4	<b>wk</b> 24-05-2023 10:17	<b>ANNEV</b> 24-05-2023 11:08
Administrasjon	0	<b>anvat</b> 16-01-2024 15:22	<b>AG</b> 16-01-2024 15:24

## Administrasjonsrapport

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

**Dag 7**

**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					
00:03	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					
00:06	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
00:07	Hydrering: Tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
00:10	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					
00:30	Tiotepa administreres i eget løp med 0,2 µm filter					000:00 t					
00:58	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					

ped SCTx 045	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	4	<b>wk</b> 24-05-2023 10:17	<b>ANNEV</b> 24-05-2023 11:08
Administrasjon	0	<b>anvat</b> 16-01-2024 15:22	<b>AG</b> 16-01-2024 15:24

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
01:00	Skann kuren (kl 09)	TIOTEPA	5 mg/kg	0 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt [fast]	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 tiotepa					000:00 t					
02:00	Etter avsluttet tiotepa økes hydreringen til 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
02:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
13:00	Skann kuren (kl 21)	TIOTEPA	5 mg/kg	0 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt [fast]	001:00 t					
13:01	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
13:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og tiotepa					000:00 t					
14:00	Etter avsluttet tiotepa økes hydreringen til 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
14:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
14:05	Hydreringen kan avsluttes 4 timer etter avsluttet tiotepa					000:00 t					
14:10	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Hydreringen kan avsluttes 4t etter avsluttet tiotepa. Ev. vedlikeholdshydrering doseres i MetaVision

ped SCTx 045	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	4	<b>wk</b> 24-05-2023 10:17	<b>ANNEV</b> 24-05-2023 11:08
Administrasjon	0	<b>anvat</b> 16-01-2024 15:22	<b>AG</b> 16-01-2024 15:24

## Administrasjonsrapport

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

### Dag 10

**Dag +1**

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:00	Dag +1					000:00 t					
00:05	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV		000:00 t					
00:06	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
00:10	Skann kuren, gis 24 timer etter avsluttet stamcelleinfusjon	METOTREKSAT	10 mg/m <sup>2</sup>	10 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV sp cyt	000:01 t					
00:15	Avslutt kurdagen					000:00 t					

**Husk kalsiumfolinat neste dag (dag +2), doseres i MetaVision**

ped SCTx 045	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	4	<b>wk</b> 24-05-2023 10:17	<b>ANNEV</b> 24-05-2023 11:08
Administrasjon	0	<b>anvat</b> 16-01-2024 15:22	<b>AG</b> 16-01-2024 15:24

## Administrasjonsrapport

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

Dag 12

Dag +3

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					
00:05	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV		000:00 t					
00:06	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
00:10	Skann kuren	METOTREKSAT	10 mg/m <sup>2</sup>	10 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV sp cyt	000:01 t					
00:15	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Husk kalsiumfolinat neste dag (dag +4), doseres i MetaVision

Slutt på rapport

Generert av CMS  
versjon: 6.1.0.

ped SCTx 045	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	4	wk 24-05-2023 10:17	ANNEV 24-05-2023 11:08
Administrasjon	0	anvat 16-01-2024 15:22	AG 16-01-2024 15:24

## Administrasjonsrapport

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

Dag 15

Dag +6

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					
00:05	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV		000:00 t					
00:06	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
00:10	Skann kuren	METOTREKSAT	10 mg/m <sup>2</sup>	10 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV sp cyt	000:01 t					
00:15	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Husk kalsiumfolinat neste dag (dag +7), doseres i MetaVision

Slutt på rapport

Generert av CMS  
versjon: 6.1.0.

ped SCTx 045	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	4	wk 24-05-2023 10:17	ANNEV 24-05-2023 11:08
Administrasjon	0	anvat 16-01-2024 15:22	AG 16-01-2024 15:24