

# KURDEFINISJON

## KURDEFINISJON

**Kode:**  **Offisiell kode:**  **Skriv ut**

**Navn:**

**Info til apotek:**  **Tekst**

**Maks. overfl.:**  m<sup>2</sup>

**Strålebehandling:**  **Prosedyrekodeing ved rekvirering:**  **Prosedyrekodeing ved administrering:**

**Antall kurer:**  **Kurintervall:**  **Tidfesting av startdato - maks. avvik:**  **Maks. overlapp mellom kurer:**

**Fleksibelt antall kurer:**

**Versjon:**

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	(8)
<input type="checkbox"/>	1	231236	ATG Kanin (Grafolon)	1	10 mg/kg	N		IV	N	N	6 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 <sup>2</sup>	N		IV Cyt	N	N	1 time(r)	50 ml	Natriumklorid 9 mg/ml				
<input type="checkbox"/>	3	007463	TIOTEPA	1	5 mg/kg	N		IV Cyt [fast]	N	N			Natriumklorid 9 mg/ml				
<input type="checkbox"/>	4	007463	TIOTEPA	1	5 mg/kg	N		IV Cyt [fast]	N	N			Natriumklorid 9 mg/ml				

ped SCTx 057	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1		
Administrasjon	0		

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	(8)
<input type="checkbox"/>	5	007439	MELFALAN	1	70 mg/m <sup>2</sup>	N		IV Cyt	N	N						_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
<input type="checkbox"/>	6	044444	RITUKSIMAB (iv)	1	200 mg/m <sup>2</sup>	N		IV	N	N	5 time(r)		Natriumklorid 9 mg/ml			_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
																1  2  3  4  5  6  7  8  9 10 11 12 13 14	

Total emetogenisitet: **3**

Velg en antiemetika-protokoll:

For nivå 1:

For nivå 2:

For nivå 3:

Blodprøver før:

P-ALAT: 
 B-Leukocytter: 
 B-Trombocytter:

P-Albumin: 
 P-Bilirubin: 
 P-Kreatinin:

Kalsium: 
 B-Nøytrofile granulocytter: 
 Kreatinin-clearance:

Vurdering av allmentilstand før hver kur:

Etter kur:  Utfør:

Informasjon:

Etter kur:  Utfør:

ped SCTx 057	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1		
Administrasjon	0		

Informasjon:

Tekst

Etter kur:

Utfør:

Informasjon:

Tekst

### Diagnose

(8)

- Akutt lymfoblastisk leukemi
- Akutt lymfoblastisk leukemi 2
- Akutt myelogen leukemi
- Akutt myelogen leukemi 2
- Ikke angitt
- Ikke-maligne tilstander
- Myelodysplastisk syndrom
- Primær immunsvikt

ped SCTx 057	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1		
Administrasjon	0		

# DOSERING

## Produksjon

Virkestoff:	ATG Kanin (Grafalon)	
Infusjonsvæske:	Natriumklorid 9 mg/ml	
Adm-måte:	IV	
Tillat endring av grunn-dose:	Nei	
po:	Nei	Kategori: Ingen
Alt i én pose:	Nei	
x pr dag:	1daglig	
Total infusjonstid:	6 t	
Kurlinje nr:	1	
Doseberegning pr:	Vekt	Volum pr: Fast
Standarddose:	10 mg/kg	Standardvolum: 0 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				
Dag 8	Dag 9	Dag 10	Dag 11	Dag 12	Dag 13	

ped SCTx 057	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1		
Administrasjon	0		

# 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/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
Dag 8	Dag 9	Dag 10	Dag 11	Dag 12	Dag 13	

ped SCTx 057	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1		
Administrasjon	0		

# Produksjon

Virkestoff: **TIOTEPA**

Infusjonsvæske: **Natriumklorid 9 mg/ml**

Adm-måte: **IV Cyt [fast]**

Tillat endring av grunn dose: **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: **5** mg/kg

Standardvolum: **0** ml

Metningsdose: **0** mg/kg

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

ped SCTx 057	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1		
Administrasjon	0		

# Produksjon

Virkestoff: **TIOTEPA**

Infusjonsvæske: **Natriumklorid 9 mg/ml**

Adm-måte: **IV Cyt [fast]**

Tillat endring av grunn dose: **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: **5** mg/kg

Standardvolum: **0** ml

Metningsdose: **0** mg/kg

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

ped SCTx 057	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1		
Administrasjon	0		

# Produksjon

Virkestoff: MELFALAN

Infusjonsvæske:

Adm-måte: IV Cyt

Tillat endring av grunnpose: 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: 70 mg/m<sup>2</sup>

Standardvolum: 0 ml

Metningsdose: 0 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
Dag 8	Dag 9	Dag 10	Dag 11	Dag 12	Dag 13	
	X	X				

ped SCTx 057	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1		
Administrasjon	0		



# Produksjon

Virkestoff: RITUKSIMAB (iv)

Infusjonsvæske: Natriumklorid 9 mg/ml

Adm-måte: IV

Tillat endring av grunn dose: Nei

po: Nei

Alt i én pose: Nei

x pr dag: 1 daglig

Total infusjonstid: 5 t

Kurlinje nr: 6

Kategori: Ingen

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	
					X	

Doseberegning pr: Overflate

Volum pr: Fast

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

Standardvolum: 0 ml

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

Maks. dose pr behandling: mg

ped SCTx 057	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1		
Administrasjon	0		

# 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 (Grafalon)	1	10 mg/kg	IV	N	N	
4;5;6;7;	2	FLUDARABIN	1	40 mg/m <sup>2</sup>	IV Cyt	N	N	
8;	3	TIOTEPA	1	5 mg/kg	IV Cyt [fast]	N	N	
8;	4	TIOTEPA	1	5 mg/kg	IV Cyt [fast]	N	N	
9;10;	5	MELFALAN	1	70 mg/m <sup>2</sup>	IV Cyt	N	N	
13;	6	RITUKSIMAB (iv)	1	200 mg/m <sup>2</sup>	IV	N	N	

Spesielle hensyn:

Administrasjonsrapport:   Kontinuerlig protokoll (inneliggende):

### 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 dag -3	0:00		<input type="button" value="J"/>
<input type="checkbox"/>	2	Alle Dag -10 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydreringen går kontinuerlig til dag -3	0:00	N	<input type="button" value="J"/>

ped SCTx 057	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1		
Administrasjon	0		

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 dag -3	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 dag -3	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 dag -3	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 dag -3	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 dag -3	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 dag -3	0:00	N	<input type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	9 Alle	Dag -3 OBS: Melfalan har kort holdbarhet og skal ikke komme i kontakt med annet enn NaCl	Kontinuerlig hydrering i 24 timer etter siste melfalaninfusjon	0:00	N	<input type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	10 Alle	Dag -2 OBS: Melfalan har kort holdbarhet og skal ikke komme i kontakt med annet enn NaCl	Kontinuerlig hydrering i 24 timer etter siste melfalaninfusjon	0:00	N	<input type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	11 Alle	Dag -1	Kontinuerlig hydrering i 24 timer etter siste melfalaninfusjon	0:00	N	<input type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	13 Alle	Dag +1 Se støtteinfo vedr opptrapping av infusjonshastighet		0:00		<input type="checkbox"/> J

ped SCTx 057	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1		
Administrasjon	0		

## Administrasjonsrapport

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

Dag 1
Dag -11

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					
00:01	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% 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					

ped SCTx 057	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1		
Administrasjon	0		

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:51	Hydrering: Tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	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	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 dag -3**

ped SCTx 057	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1		
Administrasjon	0		

## 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% 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					
00:10	Individuell infusjonshastighet: 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
00:30	Gi premedikasjon 30 minutter før start av ATG, forordnes i MetaVision					000:00 t					

ped SCTx 057	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1		
Administrasjon	0		

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:40	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
00:45	Kontroll av intravenøs tilgang					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	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 dag -3**

ped SCTx 057	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1		
Administrasjon	0		

## Administrasjonsrapport

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

<b>Dag 3</b>
<b>Dag -9 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 -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% 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					
00:10	Individuell infusjonshastighet: 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
00:30	Gi premedikasjon 30 minutter før start av ATG, forordnes i MetaVision					000:00 t					

ped SCTx 057	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1		
Administrasjon	0		



Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:40	Brukes somskyll før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
00:45	Kontroll av intravenøs tilgang					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	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					
08:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

**Hydreringen går kontinuerlig til dag -3**

ped SCTx 057	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1		
Administrasjon	0		

## 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% 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					
00:10	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					
01:26	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
02:00	Skann kuren (kl 10)	FLUDARABIN	40 mg/m <sup>2</sup>	50 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					

ped SCTx 057	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1		
Administrasjon	0		

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

**Hydreringen går kontinuerlig til dag -3**

ped SCTx 057	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1		
Administrasjon	0		

## 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% 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					
00:10	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					
01:26	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
02:00	Skann kuren (kl 10)	FLUDARABIN	40 mg/m <sup>2</sup>	50 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					

ped SCTx 057	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1		
Administrasjon	0		

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

**Hydreringen går kontinuerlig til dag -3**

ped SCTx 057	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1		
Administrasjon	0		

## 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% 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					
00:10	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					
01:26	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
02:00	Skann kuren (kl 10)	FLUDARABIN	40 mg/m <sup>2</sup>	50 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					

ped SCTx 057	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1		
Administrasjon	0		

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

**Hydreringen går kontinuerlig til dag -3**

ped SCTx 057	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1		
Administrasjon	0		

## 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% 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					
00:10	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					
01:26	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
02:00	Skann kuren (kl 10)	FLUDARABIN	40 mg/m <sup>2</sup>	50 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					

ped SCTx 057	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1		
Administrasjon	0		



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

**Hydreringen går kontinuerlig til dag -3**

ped SCTx 057	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1		
Administrasjon	0		

## 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% 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					
00:10	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					
00:43	Tiotepa administreres i eget løp med 0,2 µm filter					000:00 t					
00:45	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					

ped SCTx 057	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1		
Administrasjon	0		

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: 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	Eter 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: 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	Eter avsluttet tiotepa økes hydreringen til 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
14:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
15:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

**Hydreringen går kontinuerlig til dag -3**

ped SCTx 057	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1		
Administrasjon	0		

## Administrasjonsrapport

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

**Dag 9**

**Dag -3 OBS: Melfalan har kort holdbarhet og skal ikke komme i kontakt med annet enn NaCl**

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 2 daglig					000:00 t					
00:04	Ved vektøkning på + 3% 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					
00:10	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					
00:45	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
02:05	Stopp hydrering med glukose					000:00 t					
02:06	Start hydrering med NaCl			Natriumklorid 9 mg/ml	IV	001:30 t					

ped SCTx 057	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1		
Administrasjon	0		

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
02:07	Individuell infusjonshastighet: 125 ml/m <sup>2</sup> /time					001:30 t					
03:00	Skann kuren (kl 11), går parallelt med NaCl	MELFALAN	70 mg/m <sup>2</sup> 0 ml		IV Cyt	000:15 t					
03:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:15 t					
03:30	Stopp hydrering med NaCl, gjenoppta hydrering med glukose					000:00 t					
03:31	Individuell infusjonshastighet: 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
15:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

**Kontinuerlig hydrering i 24 timer etter siste melfalaninfusjon**

ped SCTx 057	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1		
Administrasjon	0		

## Administrasjonsrapport

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

**Dag 10**

**Dag -2 OBS: Melfalan har kort holdbarhet og skal ikke komme i kontakt med annet enn NaCl**

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% 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					
00:10	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					
00:45	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
02:05	Stopp hydrering med glukose					000:00 t					
02:06	Start hydrering med NaCl			Natriumklorid 9 mg/ml	IV	001:30 t					

ped SCTx 057	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1		
Administrasjon	0		

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
02:07	Individuell infusjonshastighet: 125 ml/m <sup>2</sup> /time					001:30 t					
03:00	Skann kuren (kl 11), går parallelt med NaCl	MELFALAN	70 mg/m <sup>2</sup> 0 ml		IV Cyt	000:15 t					
03:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:15 t					
03:30	Stopp hydrering med NaCl, gjenoppta hydrering med glukose					000:00 t					
03:31	Individuell infusjonshastighet: 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
15:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

**Kontinuerlig hydrering i 24 timer etter siste melfalaninfusjon**

ped SCTx 057	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1		
Administrasjon	0		

## Administrasjonsrapport

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

Dag 11
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					
00:01	Daglige blodprøver, se støtteinfo					000:00 t					
00:03	Vekt x 2 daglig					000:00 t					
00:04	Ved vektøkning på + 3% 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					
00:10	Individuell infusjonshastighet: 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
03:00	Kontinuerlig hydrering i 24 timer etter melfalaninfusjon					000:00 t					
04:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

ped SCTx 057	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1		
Administrasjon	0		



## Kontinuerlig hydrering i 24 timer etter siste melfalaninfusjon

Slutt på rapport

Generert av CMS  
versjon: 6.1.0.

ped SCTx 057	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1		
Administrasjon	0		

## Administrasjonsrapport

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

Dag 13
<b>Dag +1 Se støtteinfo vedr opptrapping av infusjonshastighet</b>

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	Brukes som skyll før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	00:00 t					
00:02	Kontroll av intravenøs tilgang					00:00 t					
00:03	Gi premedikasjon 30-60 min før rituksimab. Se støtteinfo.					00:00 t					
00:08	Anafylaksiberedskap tilgjengelig					00:00 t					
00:09	Overvåking av puls, BT og temp som angitt i støtteinformasjon					00:00 t					
00:11	Se støtteinfo vedr opptrapping av infusjonshastighet					00:00 t					
02:00	Skann kuren (kl 10)	RITUKSIMAB (iv)	200 mg/m <sup>2</sup>	0 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	00:00 t					
02:01	Infusjonshastighet: 25 mg/m <sup>2</sup> /time					00:01 t					
02:02	Kontroll av infusjonshastighet					00:01 t					

ped SCTx 057	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1		
Administrasjon	0		

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
03:00	Eter 1 time: Infusjonshastigheten økes til 50 mg/m <sup>2</sup> /time					001:00 t					
03:01	Kontroll av infusjonshastighet					001:00 t					
04:00	Eter 2 timer: Infusjonshastigheten økes til 75 mg/m <sup>2</sup> /time					001:00 t					
04:01	Kontroll av infusjonshastighet					001:00 t					
05:00	Eter 3 timer: Infusjonshastigheten økes til 100 mg/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
05:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
06:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS  
versjon: 6.1.0.

ped SCTx 057	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1		
Administrasjon	0		