

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: 2

Velg en antiemetika-protokoll:

For nivå 1:

For nivå 2: 1 |

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 058b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	ivanj 03-10-2022 10:13	mhell 04-10-2022 07:49
Administrasjon	0	ANNMO 29-09-2022 13:19	mhell 29-09-2022 13:18

Etter kur:



Utfør:

Informasjon:

Tekst

Diagnose

(4)

Alvorlig aplastisk anemi

Ikke angitt

Ikke-maligne tilstander

Primær immunsvikt

ped SCTx 058b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	ivanj 03-10-2022 10:13	mhell 04-10-2022 07:49
Administrasjon	0	ANNMO 29-09-2022 13:19	mhell 29-09-2022 13:18

DOSERING

Produksjon

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

ped SCTx 058b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	ivanj 03-10-2022 10:13	mhell 04-10-2022 07:49
Administrasjon	0	ANNMO 29-09-2022 13:19	mhell 29-09-2022 13:18

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: 2

Kategori: Ingen

Doseberegning pr: Overflate

Volum pr: Fast

Standarddose: 14000 mg/m²

Standardvolum: 0 ml

Metningsdose: 0 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	
Dag 8	Dag 9	Dag 10	Dag 11	Dag 12	Dag 13	Dag 14

ped SCTx 058b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	ivanj 03-10-2022 10:13	mhell 04-10-2022 07:49
Administrasjon	0	ANNMO 29-09-2022 13:19	mhell 29-09-2022 13:18

Produksjon

Virkestoff: **FLUDARABIN**

Infusjonsvæske: **Natriumklorid 9 mg/ml**

Adm-måte: **IV 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/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
Dag 8	Dag 9	Dag 10	Dag 11	Dag 12	Dag 13	Dag 14
X	X					

ped SCTx 058b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	ivanj 03-10-2022 10:13	mhell 04-10-2022 07:49
Administrasjon	0	ANNMO 29-09-2022 13:19	mhell 29-09-2022 13:18

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: 1daglig

Total infusjonstid: 0 t

Kurlinje nr: 4

Kategori: Ingen

Doseberegning pr: Overflate

Volum pr: Fast

Standarddose: 200 mg/m²

Standardvolum: 0 ml

Metningsdose: 0 mg/m²

Maks. dose pr behandling: mg

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

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

ped SCTx 058b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	ivanj 03-10-2022 10:13	mhell 04-10-2022 07:49
Administrasjon	0	ANNMO 29-09-2022 13:19	mhell 29-09-2022 13:18

ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

Kurdefinisjon: ped SCTx 058b Haplo TCRab Treo 14 g/flu/ATG/post-tx rituksimab

Kode: ped SCTx 058b Emetogent potensiale: 2

Navn: Haplo TCRab Treo 14 g/flu/ATG/post-tx rituksimab

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;	2	TREOSULFAN	1	14000 mg/m ²	IV Cyt	N	N	
5;6;7;8;9;	3	FLUDARABIN	1	30 mg/m ²	IV Cyt	N	N	
13;	4	RITUKSIMAB (iv)	1	200 mg/m ²	IV	N	N	

Spesielle hensyn:

Administrasjonsrapport: Kontinuerlig protokoll (inneliggende):

(Godkjent 29-09-2022 13:19) (2^e godkjenning 29-09-2022 13:18)

Administrasjonsdager

Dag	Kur	Info før behandlingsdag	Info etter behandlingsdag	Varighet	Avsluttende beh.dag	Adm-punkter
<input type="checkbox"/>	1	Alle Dag -11	Hydreringen går kontinuerlig til og med dag -3	0:00		<input checked="" type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	2	Alle Dag -10 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydreringen går kontinuerlig til og med dag -3	0:00		<input checked="" type="checkbox"/> J

ped SCTx 058b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	ivanj 03-10-2022 10:13	mhell 04-10-2022 07:49
Administrasjon	0	ANNMO 29-09-2022 13:19	mhell 29-09-2022 13:18

Dag	Kur	Info før behandlingsdag	Info etter behandlingsdag	Varighet	Avsluttende beh.dag	Adm-punkter
<input type="checkbox"/>	3 Alle	Dag -9 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydreringen går kontinuerlig til og med dag -3	0:00		J
<input type="checkbox"/>	4 Alle	Dag -8 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydreringen går kontinuerlig til og med dag -3	0:00		J
<input type="checkbox"/>	5 Alle	Dag -7 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydreringen går kontinuerlig til og med dag -3	0:00		J
<input type="checkbox"/>	6 Alle	Dag -6 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydreringen går kontinuerlig til og med dag -3	0:00		J
<input type="checkbox"/>	7 Alle	Dag -5 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydreringen går kontinuerlig til og med dag -3	0:00		J
<input type="checkbox"/>	8 Alle	Dag -4 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydreringen går kontinuerlig til og med dag -3	0:00		J
<input type="checkbox"/>	9 Alle	Dag -3 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydreringen kan avsluttes etter fludarabininfusjonen, ev. fortsette med vedlikeholdshydrering	0:00		J
<input type="checkbox"/>	13 Alle	Dag +1		0:00		J

ped SCTx 058b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	ivanj 03-10-2022 10:13	mhell 04-10-2022 07:49
Administrasjon	0	ANNMO 29-09-2022 13:19	mhell 29-09-2022 13:18

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

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					
00:02	Ved trombocytter under 30, gi trombocyttkonsentrat før ATG kan startes					000:00 t					
00:03	Vekt x 2 daglig					000:00 t					
00:04	Ved vektøkning på 3-5% over 24 timer, gi furosemid 0,5 mg/kg, se støtteinfo					000:00 t					
00:25	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV		000:00 t					
00:26	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
00:30	Gi premedikasjon 30 minutter før start av ATG, forordnes i MetaVision					000:00 t					
00:50	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
00:51	Hydrering: Tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					

ped SCTx 058b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	ivanj 03-10-2022 10:13	mhell 04-10-2022 07:49
Administrasjon	0	ANNMO 29-09-2022 13:19	mhell 29-09-2022 13:18

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:54	ATG administreres i eget løp med 0,2 µm filter					000:00 t					
00:55	Anafylaksiberedskap tilgjengelig					000:00 t					
01:00	Skann kuren (kl 09)	ATG Kanin (Grafalon)	10 mg/kg	0 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	004:00 t					
01:01	Total væskemengde 83 ml/m ² /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 ² /time					000:00 t					
05:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
07:00	Ta blodprøve: Trombocyttkontroll 2 timer etter avsluttet ATG					000:00 t					
07:05	Husk å bestille blodprøver til kl 06 i morgen					000:00 t					
08:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Hydreringen går kontinuerlig til og med dag -3

ped SCTx 058b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	ivanj 03-10-2022 10:13	mhell 04-10-2022 07:49
Administrasjon	0	ANNMO 29-09-2022 13:19	mhell 29-09-2022 13:18

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

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					
00:00	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					
00:10	Individuell infusjonshastighet: 83 ml/m ² /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 058b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	ivanj 03-10-2022 10:13	mhell 04-10-2022 07:49
Administrasjon	0	ANNMO 29-09-2022 13:19	mhell 29-09-2022 13:18

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:26	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
00:30	Gi premedikasjon 30 minutter før start av ATG, forordnes i MetaVision					000:00 t					
00:54	ATG administreres i eget løp med 0,2 µm filter					000:00 t					
00:55	Anafylaksiberedskap tilgjengelig					000:00 t					
01:00	Skann kuren (kl 09)	ATG Kanin (Grafalon)	10 mg/kg	0 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	004:00 t					
01:01	Hydrering justeres: Total væskemengde 83 ml/m ² /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 ² /time					000:00 t					
05:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
07:00	Ta blodprøve: Trombocyttkontroll 2 timer etter avsluttet ATG					000:00 t					
07:05	Husk å bestille blodprøver til kl 06 i morgen					000:00 t					
08:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Hydreringen går kontinuerlig til og med dag -3

ped SCTx 058b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	ivanj 03-10-2022 10:13	mhell 04-10-2022 07:49
Administrasjon	0	ANNMO 29-09-2022 13:19	mhell 29-09-2022 13:18

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 3

Dag -9 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:00	Dag -9					000:00 t					
00:01	Sjekk blodprøvesvar fra kl 06, se støtteinfo.					000:00 t					
00:02	Ved trombocytter under 30, gi trombocyttkonsentrat før ATG kan startes					000:00 t					
00:03	Vekt x 2 daglig					000:00 t					
00:04	Ved vektøkning på 3-5% over 24 timer, gi furosemid 0,5 mg/kg, se støtteinfo					000:00 t					
00:05	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
00:06	Hydrering: Tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
00:10	Individuell infusjonshastighet: 83 ml/m ² /time					000:00 t					
00:25	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml		000:00 t					

ped SCTx 058b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	ivanj 03-10-2022 10:13	mhell 04-10-2022 07:49
Administrasjon	0	ANNMO 29-09-2022 13:19	mhell 29-09-2022 13:18

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:26	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
00:30	Gi premedikasjon 30 minutter før start av ATG, forordnes i MetaVision					000:00 t					
00:54	ATG administreres i eget løp med 0,2 µm filter					000:00 t					
00:55	Anafylaksiberedskap tilgjengelig					000:00 t					
01:00	Skann kuren	ATG Kanin (Grafalon)	10 mg/kg	0 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	004:00 t					
01:01	Hydrering justeres: Total væskemengde 83 ml/m ² /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 ² /time					000:00 t					
05:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
07:00	Ta blorprøve: Trombocyttkontroll 2 timer etter avsluttet ATG					000:00 t					
08:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Hydreringen går kontinuerlig til og med dag -3

ped SCTx 058b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	ivanj 03-10-2022 10:13	mhell 04-10-2022 07:49
Administrasjon	0	ANNMO 29-09-2022 13:19	mhell 29-09-2022 13:18

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 4
Dag -8 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:00	Dag -8					000:00 t					
00:01	Daglige blodprøver - se støtteinfo.					000:00 t					
00:03	Vekt x 2 daglig					000:00 t					
00:04	Ved vektøkning på 3-5% over 24 timer, gi furosemid 0,5 mg/kg, se støtteinfo					000:00 t					
00:05	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
00:06	Hydrering: Tilsett 70 mmol NaCl og 20 mmol KCl /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
00:10	Individuell infusjonshastighet: 83 ml/m ² /time					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					
02:00	Skann kuren (kl 10)	TREOSULFAN	14000 mg/m ²	0 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	002:00 t					

ped SCTx 058b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	ivanj 03-10-2022 10:13	mhell 04-10-2022 07:49
Administrasjon	0	ANNMO 29-09-2022 13:19	mhell 29-09-2022 13:18

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 ² /time					000:00 t					
02:02	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 til og med dag -3

ped SCTx 058b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	ivanj 03-10-2022 10:13	mhell 04-10-2022 07:49
Administrasjon	0	ANNMO 29-09-2022 13:19	mhell 29-09-2022 13:18

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 5

Dag -7 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:00	Dag -7					000:00 t					
00:01	Daglige blodprøver, se støtteinfo.					000:00 t					
00:03	Vekt x 2 daglig					000:00 t					
00:04	Ved vektøkning på 3-5% over 24 timer, gi furosemid 0,5 mg/kg, se støtteinfo					000:00 t					
00:05	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
00:06	Hydrering: Tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
00:10	Individuell infusjonshastighet: 83 ml/m ² /time					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					
01:00	Skann kuren (kl 09)	FLUDARABIN	30 mg/m ²	50 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					

ped SCTx 058b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	ivanj 03-10-2022 10:13	mhell 04-10-2022 07:49
Administrasjon	0	ANNMO 29-09-2022 13:19	mhell 29-09-2022 13:18

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
01:01	Hydrering justeres: 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	14000 mg/m ²	0 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	002:00 t					
02:01	Hydrering justeres: Total væskemengde 83 ml/m ² /time					000:00 t					
02:02	Kontroll 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 til og med dag -3

ped SCTx 058b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	ivanj 03-10-2022 10:13	mhell 04-10-2022 07:49
Administrasjon	0	ANNMO 29-09-2022 13:19	mhell 29-09-2022 13:18

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 6

Dag -6 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:00	Dag -6					000:00 t					
00:01	Daglige blodprøver, se støtteinfo.					000:00 t					
00:03	Vekt x 2 daglig					000:00 t					
00:04	Ved vektøkning på 3-5% over 24 timer, gi furosemid 0,5 mg/kg, se støtteinfo					000:00 t					
00:05	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
00:06	Hydrering: Tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
00:10	Individuell infusjonshastighet: 83 ml/m ² /time					000:00 t					
00:25	Brukes somskyll før og etter hver medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
00:26	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
01:00	Skann kuren (kl 09)	FLUDARABIN	30 mg/m ²	50 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					

ped SCTx 058b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	ivanj 03-10-2022 10:13	mhell 04-10-2022 07:49
Administrasjon	0	ANNMO 29-09-2022 13:19	mhell 29-09-2022 13:18

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
01:01	Hydrering justeres: 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	14000 mg/m ²	0 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	002:00 t					
02:01	Hydrering justeres: Total væskemengde 83 ml/m ² /time					000:00 t					
02:02	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 til og med dag -3

ped SCTx 058b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	ivanj 03-10-2022 10:13	mhell 04-10-2022 07:49
Administrasjon	0	ANNMO 29-09-2022 13:19	mhell 29-09-2022 13:18

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 7

Dag -5 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:00	Dag -5					000:00 t					
00:01	Daglige blodprøver, se støtteinfo.					000:00 t					
00:03	Vekt x 2 daglig					000:00 t					
00:04	Ved vektøkning på 3-5% over 24 timer, gi furosemid 0,5 mg/kg, se støtteinfo					000:00 t					
00:05	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
00:06	Hydrering: Tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
00:10	Individuell infusjonshastighet: 83 ml/m ² /time					000:00 t					
00:25	Brukes somskyll før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
00:26	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
01:00	Skann kuren (kl 09)	FLUDARABIN	30 mg/m ²	50 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					

ped SCTx 058b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	ivanj 03-10-2022 10:13	mhell 04-10-2022 07:49
Administrasjon	0	ANNMO 29-09-2022 13:19	mhell 29-09-2022 13:18

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
01:01	Hydrering justeres: 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					
05:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Hydreringen går kontinuerlig til og med dag -3

ped SCTx 058b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	ivanj 03-10-2022 10:13	mhell 04-10-2022 07:49
Administrasjon	0	ANNMO 29-09-2022 13:19	mhell 29-09-2022 13:18

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 8

Dag -4 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:00	Dag -4					000:00 t					
00:01	Daglige blodprøver, se støtteinfo.					000:00 t					
00:03	Vekt x 2 daglig					000:00 t					
00:04	Ved vektøkning på 3-5% over 24 timer, gi furosemid 0,5 mg/kg, se støtteinfo					000:00 t					
00:05	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
00:06	Hydrering: Tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
00:10	Individuell infusjonshastighet: 83 ml/m ² /time					000:00 t					
00:25	Brukes somskyll før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
00:26	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
01:00	Skann kuren (kl 09)	FLUDARABIN	30 mg/m ²	50 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					

ped SCTx 058b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	ivanj 03-10-2022 10:13	mhell 04-10-2022 07:49
Administrasjon	0	ANNMO 29-09-2022 13:19	mhell 29-09-2022 13:18

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
01:01	Hydrering justeres: 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					
05:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Hydreringen går kontinuerlig til og med dag -3

ped SCTx 058b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	ivanj 03-10-2022 10:13	mhell 04-10-2022 07:49
Administrasjon	0	ANNMO 29-09-2022 13:19	mhell 29-09-2022 13:18

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 9

Dag -3 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:00	Dag -3					000:00 t					
00:01	Daglige blodprøver, se støtteinfo.					000:00 t					
00:03	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					
00:10	Individuell infusjonshastighet: 83 ml/m ² /time					000:00 t					
00:25	Brukes somskyll før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
00:26	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
01:00	Skann kuren (kl 09)	FLUDARABIN	30 mg/m ²	50 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					

ped SCTx 058b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	ivanj 03-10-2022 10:13	mhell 04-10-2022 07:49
Administrasjon	0	ANNMO 29-09-2022 13:19	mhell 29-09-2022 13:18

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
01:01	Hydrering justeres: Total væskemengde 83 ml/m ² /time					000:00 t					
01:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og fludarabin					000:00 t					
02:00	Hydr. kan avsluttes etter fludarabin, ev. fortsette med vedlikeholdshydr.					000:00 t					
02:10	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Hydreringen kan avsluttes etter fludarabininfusjonen, ev. fortsette med vedlikeholdshydrering

ped SCTx 058b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	ivanj 03-10-2022 10:13	mhell 04-10-2022 07:49
Administrasjon	0	ANNMO 29-09-2022 13:19	mhell 29-09-2022 13:18

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 13
Dag +1

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

ped SCTx 058b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	ivanj 03-10-2022 10:13	mhell 04-10-2022 07:49
Administrasjon	0	ANNMO 29-09-2022 13:19	mhell 29-09-2022 13:18

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

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

ped SCTx 058b	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1	ivanj 03-10-2022 10:13	mhell 04-10-2022 07:49
Administrasjon	0	ANNMO 29-09-2022 13:19	mhell 29-09-2022 13:18