

# KURDEFINISJON

## KURDEFINISJON

Kode:  Offisiell kode:

Navn:

Info til apotek:

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

Strålebehandling:  Prosedyrekoding ved rekvirering:  Prosedyrekoding 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	(7)
																1   2   3   4   5   6   7   8   9   10   11   12   13   14	
<input type="checkbox"/>	1	070246	FLUDARABIN	1	30 mg/m <sup>2</sup>	N		IV Cyt	N	N		100 ml	Natriumklorid 9 mg/ml			■ ■ ■ ■ ■	
<input type="checkbox"/>	2	023639	TREOSULFAN	1	14000 mg/m <sup>2</sup>	N		IV Cyt	N	N			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 069a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1		
Administrasjon	0		



Informasjon:  **Tekst**

Etter kur:  Utfør:

Informasjon:  **Tekst**

**Diagnose** (3)

- Ikke angitt
- Kronisk myelogen leukemi
- Kronisk myelogen leukemi 2

ped SCTx 069a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1		
Administrasjon	0		

# DOSERING

## Produksjon

Virkestoff:	FLUDARABIN	<b>X = Administrer</b>	<b>C = Legekonsultasjon</b>	<b>L = Nye lab-verdier</b>				
Infusjonsvæske:	Natriumklorid 9 mg/ml	Dag 1	Dag 2	Dag 3	Dag 4	Dag 5	Dag 6	Dag 7
Adm-måte:	IV Cyt	X	X	X	X	X		
Tillat endring av grunn dose:	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:	Overflate							
Volum pr:	Fast							
Standarddose:	30 mg/m <sup>2</sup>							
Standardvolum:	100 ml							
Metningsdose:	0 mg/m <sup>2</sup>							
Maks. dose pr behandling:	mg							

ped SCTx 069a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1		
Administrasjon	0		

## 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: 0 t

Kurlinje nr: 2

Kategori: Ingen

Doseberegning pr: Overflate

Volum pr: Fast

Standarddose: 14000 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
	X	X	X			
Dag 8	Dag 9	Dag 10	Dag 11	Dag 12	Dag 13	Dag 14

ped SCTx 069a	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 grunnpose: **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**

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

ped SCTx 069a	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 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

Standardvolum:  ml

Metningsdose:  mg/kg

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

ped SCTx 069a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1		
Administrasjon	0		

## 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>

Standardvolum:  ml

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

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		X			X

ped SCTx 069a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1		
Administrasjon	0		



# ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

## ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

Kurdefinisjon: ped SCTx 069a KML Treo/flu/tio/post-tx mtx MSD

Kode: ped SCTx 069a Emetogent potensiale: 3

Navn: KML Treo/flu/tio/post-tx mtx MSD

Dag	Nr	Virkestoff	x pr dag	Dose	Adm-måte	po	1 pose	Adm-tid
1;2;3;4;5;	1	FLUDARABIN	1	30 mg/m <sup>2</sup>	IV Cyt	N	N	
2;3;4;	2	TREOSULFAN	1	14000 mg/m <sup>2</sup>	IV Cyt	N	N	
6;	3	TIOTEPA	1	5 mg/kg	IV Cyt [fast]	N	N	
6;	4	TIOTEPA	1	5 mg/kg	IV Cyt [fast]	N	N	
9;11;14;	5	METOTREKSAT	1	10 mg/m <sup>2</sup>	IV sp cyt	N	N	

Spesielle hensyn:  **Tekst**

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

### 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 type="button" value="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 type="button" value="J"/>
<input type="checkbox"/>	3	Alle Dag -5 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydreringen går kontinuerlig t.o.m behandlingsdag 6 (dag -2)	0:00	N	<input type="button" value="J"/>

ped SCTx 069a	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"/>	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	Hydreringen kan avsluttes 4t etter avsluttet tiotepa. Ev. vedlikeholdshydrering doseres i MetaVision	0:00	N	J
<input type="checkbox"/>	9	Alle	Dag +1	Husk kalsiumfolinat neste dag (dag +2), doseres i MetaVision	0:00		J
<input type="checkbox"/>	11	Alle	Dag +3	Husk kalsiumfolinat neste dag (dag +4), doseres i MetaVision	0:00	N	J
<input type="checkbox"/>	14	Alle	Dag +6	Husk kalsiumfolinat neste dag (dag +7), doseres i MetaVision	0:00	N	J

ped SCTx 069a	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 1</b>
<b>Dag -7</b>

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					
00:02	Vekt x 1 daglig					000:00 t					
00:03	Ved vektøkning på 3-5% over 24 timer, gi furosemid 0,5 mg/kg, se støtteinfo					000:00 t					
03:40	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
03:45	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
03:50	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
03:52	Hydrering: Tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
04:00	Skann kuren (kl 12)	FLUDARABIN	30 mg/m <sup>2</sup>	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					
04:01	Infusjonshastighet hydrering og flurarabin skal tilsammen bli 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
04:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og fludarabin					000:00 t					

ped SCTx 069a	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.
05:00	Eter avsluttet fludarabin økes hydreringen til 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
05:02	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
06:00	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 069a	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 -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					
00:50	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
00:52	Hydrering: Tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
00:53	Individuell infusjonshastighet: 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
03:40	Brukes somskyll før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
03:45	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
04:00	Skann kuren (kl 12)	FLUDARABIN	30 mg/m <sup>2</sup>	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					

ped SCTx 069a	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.
04:01	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
04:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og fludarabin					000:00 t					
05:00	Skann kuren (kl 13)	TREOSULFAN	14000 mg/m <sup>2</sup>	0 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	002:00 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 treosulfan					000:00 t					
07:00	Eter avsluttet treosulfan økes hydreringen til 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
07:02	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
07:10	Avslutt kurdagen					000:00 t					

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

ped SCTx 069a	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 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					
00:50	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
00:52	Hydrering: Tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
00:53	Individuell infusjonshastighet: 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
03:40	Brukes somskyll før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
03:45	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
04:00	Skann kuren (kl 12)	FLUDARABIN	30 mg/m <sup>2</sup>	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					

ped SCTx 069a	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.
04:01	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
04:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og fludarabin					000:00 t					
05:00	Skann kuren (kl 13)	TREOSULFAN	14000 mg/m <sup>2</sup>	0 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	002:00 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 treosulfan					000:00 t					
07:00	Eter avsluttet treosulfan økes hydreringen til 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
07:02	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
07:10	Avslutt kurdagen					000:00 t					

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

ped SCTx 069a	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 4</b>
<b>Dag -4 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 -4					000:00 t					
00:01	Daglige blodprøver, se støtteinfo					000:00 t					
00:03	Vekt x 1 daglig					000:00 t					
00:04	Ved vektøkning på 3-5% over 24 timer, gi furosemid 0,5 mg/kg, se støtteinfo					000:00 t					
00:50	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
00:52	Hydrering: Tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
00:53	Individuell infusjonshastighet: 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
03:40	Brukes somskyll før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
03:45	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
04:00	Skann kuren (kl 12)	FLUDARABIN	30 mg/m <sup>2</sup>	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					

ped SCTx 069a	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.
04:01	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
04:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og fludarabin					000:00 t					
05:00	Skann kuren (kl 13)	TREOSULFAN	14000 mg/m <sup>2</sup>	0 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	002:00 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 treosulfan					000:00 t					
07:00	Eter avsluttet treosulfan økes hydreringen til 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
07:02	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
07:10	Avslutt kurdagen					000:00 t					

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

ped SCTx 069a	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 -3 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret**

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:00	Dag -3					000:00 t					
00:01	Daglige blodprøver, se støtteinfo					000:00 t					
00:03	Vekt x 1 daglig					000:00 t					
00:04	Ved vektøkning på 3-5% over 24 timer, gi furosemid 0,5 mg/kg, se støtteinfo					000:00 t					
00:50	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
00:52	Hydrering: Tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
00:53	Individuell infusjonshastighet: 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
03:40	Brukes somskyll før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
03:45	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
04:00	Skann kuren (kl 12)	FLUDARABIN	30 mg/m <sup>2</sup>	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					

ped SCTx 069a	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.
04:01	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
04:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og fludarabin					000:00 t					
05:00	Eter avsluttet fludarabin økes hydreringen til 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
05:02	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
07:10	Avslutt kurdagen					000:00 t					

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

ped SCTx 069a	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 -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	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV		000:00 t					
00:11	Tiotepa administreres i eget løp med 0,2 µm filter					000:00 t					
00:31	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
00:53	Individuell infusjonshastighet: 83 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					

ped SCTx 069a	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 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					
02:02	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					
14:02	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 069a	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 +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 069a	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 +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 069a	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 14

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 069a	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	1		
Administrasjon	0		