

Etter kur: Utfør:

Informasjon:

Etter kur: Utfør:

Informasjon:

Diagnose (3)

Ikke angitt

Ikke-maligne tilstander

Thalassemi

ped SCTx 074	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 10:20	ANNEV 24-05-2023 11:11
Administrasjon	0	anvat 16-01-2024 15:22	AG 16-01-2024 15:24

DOSERING

Produksjon

Virkestoff:	ETOPOSID	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 Cyt [fast]	X						
Tillat endring av grunndose:	Nei	Dag 8	Dag 9	Dag 10	Dag 11	Dag 12	Dag 13	Dag 14
po:	Nei	X						
Alt i én pose:	Nei	Dag 15	Dag 16	Dag 17	Dag 18	Dag 19	Dag 20	Dag 21
x pr dag:	1daglig							
Total infusjonstid:	0 t	Dag 22	Dag 23	Dag 24	Dag 25	Dag 26		
Kurlinje nr:	1							
Doseberegning pr:	Overflate							
Standarddose:	150 mg/m ²							
Metningsdose:	0 mg/m ²							
Maks. dose pr behandling:								
Volum pr:	Fast							
Standardvolum:	0 ml							

ped SCTx 074	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 10:20	ANNEV 24-05-2023 11:11
Administrasjon	0	anvat 16-01-2024 15:22	AG 16-01-2024 15:24

Produksjon

Virkestoff: **ALEMTUZUMAB (CAMPATH) C.U.**

Infusjonsvæske: **Natriumklorid 9 mg/ml**

Adm-måte: **IV Compassionate Use**

Tillat endring av grunndose: **Nei**

po: **Nei**

Alt i én pose: **Nei**

x pr dag: **1daglig**

Total infusjonstid: t

Kurlinje nr:

Kategori: **Ingen**

Doseberegning pr: **Vekt**

Volum pr: **Fast**

Standarddose: mg/kg

Metningsdose: mg/kg

Maks. dose pr behandling: mg

Standardvolum: ml

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

Matrise:

Dag 1	Dag 2	Dag 3	Dag 4	Dag 5	Dag 6	Dag 7
	X	X	X	X	X	
Dag 8	Dag 9	Dag 10	Dag 11	Dag 12	Dag 13	Dag 14
Dag 15	Dag 16	Dag 17	Dag 18	Dag 19	Dag 20	Dag 21
Dag 22	Dag 23	Dag 24	Dag 25	Dag 26		

ped SCTx 074	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 10:20	ANNEV 24-05-2023 11:11
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/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
Dag 8	Dag 9	Dag 10	Dag 11	Dag 12	Dag 13	Dag 14
X	X	X	X	X		
Dag 15	Dag 16	Dag 17	Dag 18	Dag 19	Dag 20	Dag 21
Dag 22	Dag 23	Dag 24	Dag 25	Dag 26		

ped SCTx 074	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 10:20	ANNEV 24-05-2023 11:11
Administrasjon	0	anvat 16-01-2024 15:22	AG 16-01-2024 15:24

Produksjon

Virkestoff: TREOSULFAN

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: 0 t

Kurlinje nr: 4

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
Dag 8	Dag 9	Dag 10	Dag 11	Dag 12	Dag 13	Dag 14
	X	X	X			
Dag 15	Dag 16	Dag 17	Dag 18	Dag 19	Dag 20	Dag 21
Dag 22	Dag 23	Dag 24	Dag 25	Dag 26		

ped SCTx 074	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 10:20	ANNEV 24-05-2023 11:11
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
Dag 8	Dag 9	Dag 10	Dag 11	Dag 12	Dag 13	Dag 14
Dag 15	Dag 16	Dag 17	Dag 18	Dag 19	Dag 20	Dag 21
Dag 22	Dag 23	Dag 24	Dag 25	Dag 26		

ped SCTx 074	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 10:20	ANNEV 24-05-2023 11:11
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
Dag 8	Dag 9	Dag 10	Dag 11	Dag 12	Dag 13	Dag 14
					X	
Dag 15	Dag 16	Dag 17	Dag 18	Dag 19	Dag 20	Dag 21
Dag 22	Dag 23	Dag 24	Dag 25	Dag 26		

ped SCTx 074	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 10:20	ANNEV 24-05-2023 11:11
Administrasjon	0	anvat 16-01-2024 15:22	AG 16-01-2024 15:24

Produksjon

Virkestoff: **METOTREKSAT**

Infusjonsvæske: **Natriumklorid 9 mg/ml**

Adm-måte: **IV sp cyt**

Tillat endring av grunnpose: **Nei**

po: **Nei**

Alt i én pose: **Nei**

x pr dag: **1daglig**

Total infusjonstid: t

Kurlinje nr:

Kategori: **Ingen**

Doseberegning pr: **Overflate**

Volum pr: **Fast**

Standarddose: mg/m²

Metningsdose: mg/m²

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
Dag 15	Dag 16	Dag 17	Dag 18	Dag 19	Dag 20	Dag 21
Dag 22	Dag 23	Dag 24	Dag 25	Dag 26		

Matrise content: X on Dag 16, X on Dag 18, X on Dag 21, X on Dag 26.

ped SCTx 074	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 10:20	ANNEV 24-05-2023 11:11
Administrasjon	0	anvat 16-01-2024 15:22	AG 16-01-2024 15:24

ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

Kurdefinisjon: ped SCTx 074 Thalassemi individ. Treo/flu/tio/eto/alemtuzumab

Kode: ped SCTx 074 Emetogent potensiale: 3

Navn: Thalassemi individ. Treo/flu/tio/eto/alemtuzumab

Dag	Nr	Virkestoff	x pr dag	Dose	Adm-måte	po	1 pose	Adm-tid
1;8;	1	ETOPOSID	1	150 mg/m ²	IV Cyt [fast]	N	N	
2;3;4;5;6;	2	ALEMTUZUMAB (CAMPATH) C.U.	1	0.2 mg/kg	IV Compassionate Use	N	N	
8;9;10;11;12;	3	FLUDARABIN	1	30 mg/m ²	IV Cyt	N	N	
9;10;11;	4	TREOSULFAN	1	14000 mg/m ²	IV Cyt [fast]	N	N	
13;	5	TIOTEPA	1	5 mg/kg	IV Cyt [fast]	N	N	
13;	6	TIOTEPA	1	5 mg/kg	IV Cyt [fast]	N	N	
16;18;21;26;	7	METOTREKSAT	1	10 mg/m ²	IV sp cyt	N	N	

Spesielle hensyn: **Tekst**

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

(Godkjent 16-01-2024 15:22) (2^o godkjenning 16-01-2024 15:24)

Administrasjonsdager

Dag	Kur	Info før behandlingsdag	Info etter behandlingsdag	Varighet	Avsluttende beh.dag	Adm-punkter
-----	-----	-------------------------	---------------------------	----------	---------------------	-------------

ped SCTx 074	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 10:20	ANNEV 24-05-2023 11:11
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"/>	1 Alle	Dag -14. Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydreringen går kontinuerlig t.o.m behandlingsdag 13 (dag -2)	0:00	N	<input type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	2 Alle	Dag -13. Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydreringen går kontinuerlig t.o.m behandlingsdag 13 (dag -2)	0:00		<input type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	3 Alle	Dag -12. Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydreringen går kontinuerlig t.o.m behandlingsdag 13 (dag -2)	0:00	N	<input type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	4 Alle	Dag -11. Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydreringen går kontinuerlig t.o.m behandlingsdag 13 (dag -2)	0:00	N	<input type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	5 Alle	Dag -10. Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydreringen går kontinuerlig t.o.m behandlingsdag 13 (dag -2)	0:00	N	<input type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	6 Alle	Dag -9. Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydreringen går kontinuerlig t.o.m behandlingsdag 13 (dag -2)	0:00	N	<input type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	7 Alle	Dag -8.	Hydreringen går kontinuerlig t.o.m behandlingsdag 13 (dag -2)	0:00	N	<input type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	8 Alle	Dag -7. Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydreringen går kontinuerlig t.o.m behandlingsdag 13 (dag -2)	0:00	N	<input type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	9 Alle	Dag -6. Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydreringen går kontinuerlig t.o.m behandlingsdag 13 (dag -2)	0:00	N	<input type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	10 Alle	Dag -5. Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydreringen går kontinuerlig t.o.m behandlingsdag 13 (dag -2)	0:00	N	<input type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	11 Alle	Dag -4. Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydreringen går kontinuerlig t.o.m behandlingsdag 13 (dag -2)	0:00	N	<input type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	12 Alle	Dag -3. Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydreringen går kontinuerlig t.o.m behandlingsdag 13 (dag -2)	0:00	N	<input type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	13 Alle	Dag -2. Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydreringen går kontinuerlig t.o.m behandlingsdag 13 (dag -2)	0:00	N	<input type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	16 Alle	Dag +1.	Husk kalsiumfolinat neste dag (dag +2), doseres i MetaVision	0:00		<input type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	18 Alle	Dag +3.	Husk kalsiumfolinat neste dag (dag +4), doseres i MetaVision	0:00	N	<input type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	21 Alle	Dag +6.	Husk kalsiumfolinat neste dag (dag +7), doseres i MetaVision	0:00	N	<input type="checkbox"/> J

ped SCTx 074	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 10:20	ANNEV 24-05-2023 11:11
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"/>	26	Alle	Dag +11			Husk kalsiumfolinat neste dag (dag +12), doseres i MetaVision	0:00	J

ped SCTx 074	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 10:20	ANNEV 24-05-2023 11:11
Administrasjon	0	anvat 16-01-2024 15:22	AG 16-01-2024 15:24

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 1

Dag -14. 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 -14					00:00 t					
00:03	Vekt x 1 daglig					00:00 t					
00:04	Ved vektøkning på 3-5% over 24 timer, gi furosemid 0,5 mg/kg, se støtteinfo					00:00 t					
00:10	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					00:00 t					
00:11	Hydrering, tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol / 1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	00:00 t					
00:12	Individuell infusjonshastighet: 83 ml/m ² /time					00:00 t					
00:25	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	00:00 t					
00:28	Kontroll av intravenøs tilgang					00:00 t					
00:57	Anafylaksiberedskap tilgjengelig					00:00 t					
01:00	Skann kuren (kl 09)	ETOPOSID	150 mg/m ²	0 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt [fast]	002:00 t					

ped SCTx 074	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 10:20	ANNEV 24-05-2023 11:11
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.
01:01	Hydreringen justeres ev. stanses: Total væskemengde 83 ml/m ² /time					000:00 t					
01:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og etoposid					000:00 t					
03:00	Eter avsluttet etoposid økes hydreringen til 83 ml/m ² /time					000:00 t					
03:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
04:05	Husk å bestille blodprøver til kl 06 i morgen					000:00 t					
04:10	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Hydreringen går kontinuerlig t.o.m behandlingsdag 13 (dag -2)

ped SCTx 074	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 10:20	ANNEV 24-05-2023 11:11
Administrasjon	0	anvat 16-01-2024 15:22	AG 16-01-2024 15:24

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 2

Dag -13. 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 -13					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					
00:10	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
00:11	Hydrering, tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol / 1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
00:12	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					
00:28	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					

ped SCTx 074	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 10:20	ANNEV 24-05-2023 11:11
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.
00:30	Gi premed 30 min før start av alentuzumab, forordnes i MetaVision					000:00 t					
00:55	Alentuzumab administreres i 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	Hydreringen justeres: Total væskemengde 83 ml/m ² /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 ² /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 t.o.m behandlingsdag 13 (dag -2)

ped SCTx 074	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 10:20	ANNEV 24-05-2023 11:11
Administrasjon	0	anvat 16-01-2024 15:22	AG 16-01-2024 15:24

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 3

Dag -12. 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 -12					000:00 t					
00:02	Ved trombocytter under 30, gi trombocyttkonsentrat før alemtuzumab 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					
00:10	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
00:11	Hydrering, tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol / 1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
00:12	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					
00:28	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					

ped SCTx 074	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 10:20	ANNEV 24-05-2023 11:11
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.
00:30	Gi premed 30 min før start av alentuzumab, forordnes i MetaVision					000:00 t					
00:55	Alentuzumab administreres i 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	Hydreringen justeres: Total væskemengde 83 ml/m ² /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 ² /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 t.o.m behandlingsdag 13 (dag -2)

ped SCTx 074	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 10:20	ANNEV 24-05-2023 11:11
Administrasjon	0	anvat 16-01-2024 15:22	AG 16-01-2024 15:24

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 4

Dag -11. 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 -11					000:00 t					
00:02	Ved trombocytter under 30, gi trombocyttkonsentrat før alemtuzumab 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					
00:10	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
00:11	Hydrering, tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol / 1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
00:12	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					
00:28	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					

ped SCTx 074	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 10:20	ANNEV 24-05-2023 11:11
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.
00:30	Gi premed 30 min før start av alentuzumab, forordnes i MetaVision					000:00 t					
00:55	Alentuzumab administreres i 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	Hydreringen justeres: Total væskemengde 83 ml/m ² /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 ² /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 t.o.m behandlingsdag 13 (dag -2)

ped SCTx 074	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 10:20	ANNEV 24-05-2023 11:11
Administrasjon	0	anvat 16-01-2024 15:22	AG 16-01-2024 15:24

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 5

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					
00:02	Ved trombocytter under 30, gi trombocyttkonsentrat før alemtuzumab 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					
00:10	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
00:11	Hydrering, tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol / 1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
00:12	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					
00:28	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					

ped SCTx 074	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 10:20	ANNEV 24-05-2023 11:11
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.
00:30	Gi premed 30 min før start av alentuzumab, forordnes i MetaVision					000:00 t					
00:55	Alentuzumab administreres i 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	Hydreringen justeres: Total væskemengde 83 ml/m ² /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 ² /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 t.o.m behandlingsdag 13 (dag -2)

ped SCTx 074	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 10:20	ANNEV 24-05-2023 11:11
Administrasjon	0	anvat 16-01-2024 15:22	AG 16-01-2024 15:24

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 6

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					
00:02	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					
00:10	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
00:11	Hydrering, tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol / 1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
00:12	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					
00:28	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					

ped SCTx 074	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 10:20	ANNEV 24-05-2023 11:11
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.
00:30	Gi premed 30 min før start av alentuzumab, forordnes i MetaVision					000:00 t					
00:55	Alentuzumab administreres i 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	Hydreringen justeres: Total væskemengde 83 ml/m ² /time					000:00 t					
01:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og alentuzumab					000:00 t					
05:00	Etter avsluttet alentuzumab 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 alentuzumab					000:00 t					
07:10	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Hydreringen går kontinuerlig t.o.m behandlingsdag 13 (dag -2)

ped SCTx 074	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 10:20	ANNEV 24-05-2023 11:11
Administrasjon	0	anvat 16-01-2024 15:22	AG 16-01-2024 15:24

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 7

Dag -8.

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	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					
00:10	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
00:11	Hydrering, tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol / 1000 ml			Glukose 50 mg/ml IV		000:00 t					
00:12	Individuell infusjonshastighet: 83 ml/m ² /time					000:00 t					
07:10	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Hydreringen går kontinuerlig t.o.m behandlingsdag 13 (dag -2)

ped SCTx 074	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 10:20	ANNEV 24-05-2023 11:11
Administrasjon	0	anvat 16-01-2024 15:22	AG 16-01-2024 15:24

ped SCTx 074	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 10:20	ANNEV 24-05-2023 11:11
Administrasjon	0	anvat 16-01-2024 15:22	AG 16-01-2024 15:24

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 8

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					00:00 t					
00:02	Daglige blodprøver, se støtteinfo.					00:00 t					
00:03	Vekt x 1 daglig					00:00 t					
00:04	Ved vektøkning på 3-5% over 24 timer, gi furosemid 0,5 mg/kg, se støtteinfo					00:00 t					
00:09	Skift til hydreringsvæske med mindre kalium					00:00 t					
00:10	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					00:00 t					
00:11	Hydrering, tilsett NaCl 70 mmol og KCl 10 mmol / 1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	00:00 t					
00:12	Hydrering økes til 125 ml/m ² /time					00:00 t					
00:13	Kontroll infusjonshastighet					00:00 t					
00:25	Brukes somskyll før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	00:00 t					

ped SCTx 074	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 10:20	ANNEV 24-05-2023 11:11
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.
00:28	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					
01:01	Hydreringen justeres: Total væskemengde 125 ml/m ² /time					000:00 t					
01:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og fludarabin					000:00 t					
01:55	Anafylaksiberedskap tilgjengelig					000:00 t					
02:00	Skann kuren (kl 10)	ETOPOSID	150 mg/m ²	0 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt [fast]	002:00 t					
02:01	Hydreringen justeres ev. stanses: Total væskemengde 125 ml/m ² /time					000:00 t					
02:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og etoposid					000:00 t					
04:00	Etter avsluttet etoposid økes hydreringen til 125 ml/m ² /time					000:00 t					
04:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
05:00	Obs tumorlyse! Ev. ekstra blodprøver forordnes i MetaVision					000:00 t					
05:01	Hydreringsblanding og hastighet forordnes fra nå i MetaVision					000:00 t					
07:10	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Hydreringen går kontinuerlig t.o.m behandlingsdag 13 (dag -2)

ped SCTx 074	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 10:20	ANNEV 24-05-2023 11:11
Administrasjon	0	anvat 16-01-2024 15:22	AG 16-01-2024 15:24

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 9

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					
00:02	Daglige blodprøver, se MetaVision					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					
00:10	Hydreringsblanding og hastighet forordnes i MetaVision					000:00 t					
00:25	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV		000:00 t					
00:28	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					
01:01	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde lik forordnet hydr.hast.					000:00 t					

ped SCTx 074	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 10:20	ANNEV 24-05-2023 11:11
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.
01:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og fludarabin					000:00 t					
02:00	Skann kuren (kl 10)	TREOSULFAN	14000 mg/m2	0 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt [fast]	002:00 t					
02:01	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde lik forordnet hydr.hast.					000:00 t					
02:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og treosulfan					000:00 t					
04:00	Eter avsl. treosulfan økes hydrering til hastighet forordn. i MetaVison					000:00 t					
04:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
04:10	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Hydreringen går kontinuerlig t.o.m behandlingsdag 13 (dag -2)

ped SCTx 074	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 10:20	ANNEV 24-05-2023 11:11
Administrasjon	0	anvat 16-01-2024 15:22	AG 16-01-2024 15:24

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 10

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					
00:02	Daglige blodprøver, se MetaVision					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					
00:10	Hydreringsblandig og hastighet forordnes i MetaVision					000:00 t					
00:25	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV		000:00 t					
00:28	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					
01:01	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde lik forordnet hydr.hast.					000:00 t					
01:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og fludarabin					000:00 t					

ped SCTx 074	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 10:20	ANNEV 24-05-2023 11:11
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.
02:00	Skann kuren (kl 10)	TREOSULFAN	14000 mg/m2	0 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt [fast]	002:00 t					
02:01	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde lik forordn. hydr.hast.					000:00 t					
02:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og treosulfan					000:00 t					
04:00	Etter avsluttet treosulfan økes hydrering til hast. forordnet i MetaVision					000:00 t					
04:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
04:10	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Hydreringen går kontinuerlig t.o.m behandlingsdag 13 (dag -2)

ped SCTx 074	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 10:20	ANNEV 24-05-2023 11:11
Administrasjon	0	anvat 16-01-2024 15:22	AG 16-01-2024 15:24

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 11

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					
00:02	Daglige blodprøver, se MetaVision					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					
00:10	Hydreringsblanding og hastighet forordnes i MetaVision					000:00 t					
00:25	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV		000:00 t					
00:28	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					
01:01	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde lik forordn. hydr.hast.					000:00 t					

ped SCTx 074	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 10:20	ANNEV 24-05-2023 11:11
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.
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 [fast]	002:00 t					
02:01	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde lik forordn. hydr.hast.					000:00 t					
02:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og treosulfan					000:00 t					
04:00	Eter avsluttet treosulfan økes hydreringen til forordn. hast. i MetaVision					000:00 t					
04:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
04:10	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Hydreringen går kontinuerlig t.o.m behandlingsdag 13 (dag -2)

ped SCTx 074	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 10:20	ANNEV 24-05-2023 11:11
Administrasjon	0	anvat 16-01-2024 15:22	AG 16-01-2024 15:24

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 12

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					
00:02	Daglige blodprøver, se MetaVision					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					
00:10	Hydreringsblanding og hastighet forordnes i MetaVision					000:00 t					
00:25	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV		000:00 t					
00:28	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					
01:01	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde lik forordnet hydr.hast.					000:00 t					

ped SCTx 074	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 10:20	ANNEV 24-05-2023 11:11
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.
01:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og fludarabin					000:00 t					
02:00	Eter avsluttet fludarabin økes hydrering til forordn. hast. i Metavision					000:00 t					
02:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
03:10	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Hydreringen går kontinuerlig t.o.m behandlingsdag 13 (dag -2)

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

ped SCTx 074	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 10:20	ANNEV 24-05-2023 11:11
Administrasjon	0	anvat 16-01-2024 15:22	AG 16-01-2024 15:24

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 13

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					
00:02	Daglige blodprøver, se MetaVision					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					
00:10	Hyderingsblanding og hastighet forordnes i MetaVision					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	Tiotepa administreres i eget løp med 0,2 µm filter					000:00 t					
00:28	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
01:00	Skann kuren (kl 09)	TIOTEPA	5 mg/kg	0 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	Cyt [fast]	001:00 t				

ped SCTx 074	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 10:20	ANNEV 24-05-2023 11:11
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.
01:01	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde lik forordn. hydr.hast.					000:00 t					
01:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og tiotepa					000:00 t					
02:00	Eter avsluttet tiotepa økes hydrering til forordn. hastighet i MetaVision					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	I V Cyt [fast]	001:00 t					
13:01	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde lik forordn. hydr.hast.					000:00 t					
13:01	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og tiotepa					000:00 t					
14:00	Eter avsluttet tiotepa økes hydrering til forordn. hastighet i MetaVision					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 går kontinuerlig t.o.m behandlingsdag 13 (dag -2)

ped SCTx 074	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 10:20	ANNEV 24-05-2023 11:11
Administrasjon	0	anvat 16-01-2024 15:22	AG 16-01-2024 15:24

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 16

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 ²	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 074	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 10:20	ANNEV 24-05-2023 11:11
Administrasjon	0	anvat 16-01-2024 15:22	AG 16-01-2024 15:24

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata Høyde cm Vekt kg Overflate m ²

Dag 18

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 ²	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 074	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 10:20	ANNEV 24-05-2023 11:11
Administrasjon	0	anvat 16-01-2024 15:22	AG 16-01-2024 15:24

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata Høyde cm Vekt kg Overflate m ²

Dag 21

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 ²	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 074	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 10:20	ANNEV 24-05-2023 11:11
Administrasjon	0	anvat 16-01-2024 15:22	AG 16-01-2024 15:24

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata Høyde cm Vekt kg Overflate m ²

Dag 26
Dag +11

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:01	Dag +11					000:00 t					
00:05	Brukes som skylle før og etter hvert medikament					000:00 t					
00:06	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
00:10	Skann kuren	METOTREKSAT	10 mg/m ²	10 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV sp cyt	000:00 t					
00:15	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Husk kalsiumfolinat neste dag (dag +12), doseres i MetaVision
--

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

ped SCTx 074	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 24-05-2023 10:20	ANNEV 24-05-2023 11:11
Administrasjon	0	anvat 16-01-2024 15:22	AG 16-01-2024 15:24