



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
<input type="checkbox"/>	3	050903	SYKLOFOSFAMD	1	50 mg/kg	N		IV Cyt	N	N		100 ml	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 2:

1 | Antiemetika må doseres individuelt hos barn

For nivå 3:

1 | Antiemetika må doseres individuelt hos barn

Blodprøver før:

P-ALAT:

Nei

B-Leukocytter:

Nei

B-Trombocytter:

Nei

P-Albumin:

Nei

P-Bilirubin:

Nei

P-Kreatinin:

Nei

Kalsium:

Nei

B-Nøytrofile granulocytter:

Nei

Kreatinin-clearance:

Nei

Vurdering av allmenntilstand før hver kur:

Nei

Etter kur:

▼

Utfør:

Informasjon:

Tekst

Etter kur:

▼

Utfør:

Informasjon:

Tekst

ped SCTx 075	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	ivanj 09-01-2023 13:11	ANNEV 09-01-2023 13:13
Administrasjon	0	EVABH 09-01-2023 13:00	ANNEV 09-01-2023 13:09

Etter kur:



Utfør:

Informasjon:

Tekst

### Diagnose

(7)

- Akutt lymfoblastisk leukemi
- Akutt lymfoblastisk leukemi 2
- Akutt myelogen leukemi
- Akutt myelogen leukemi 2
- Andre hematologiske neoplasier
- Ikke angitt
- Ikke-maligne tilstander

ped SCTx 075	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	ivanj 09-01-2023 13:11	ANNEV 09-01-2023 13:13
Administrasjon	0	EVABH 09-01-2023 13:00	ANNEV 09-01-2023 13:09

# DOSERING

## Produksjon

Virkestoff:	NE! Støtteark MÅ leses vedr. maks.doser Eto																						
Infusjonsvæske:	<input type="text"/>	<b>X = Administrer C = Legekonsultasjon</b> Matrise: <table border="1"><tr><td>Dag 1</td><td>Dag 2</td><td>Dag 3</td><td>Dag 4</td><td>Dag 5</td><td>Dag 6</td><td>Dag 7</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Dag 8</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Dag 1	Dag 2	Dag 3	Dag 4	Dag 5	Dag 6	Dag 7								Dag 8						
Dag 1	Dag 2		Dag 3	Dag 4	Dag 5	Dag 6	Dag 7																
Dag 8																							
Adm-måte:	<input type="text"/>																						
Tillat endring av grunnpose:	Nei																						
po:	Nei																						
Alt i én pose:	Nei																						
x pr dag:	1daglig																						
Total infusjonstid:	<input type="text" value="0"/>																						
	t																						
Kurlinje nr:	<input type="text" value="0"/>																						
Doseberegning pr:	<input type="text"/>																						
Standarddose:	<input type="text" value="0"/>																						
Metningsdose:	<input type="text" value="0"/>																						
Maks. dose pr behandling:	<input type="text"/>																						
Volum pr:	Fast																						
Standardvolum:	<input type="text" value="0"/> ml																						

ped SCTx 075	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	ivanj 09-01-2023 13:11	ANNEV 09-01-2023 13:13
Administrasjon	0	EVABH 09-01-2023 13:00	ANNEV 09-01-2023 13:09

ped SCTx 075	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	<b>ivanj</b> 09-01-2023 13:11	<b>ANNEV</b> 09-01-2023 13:13
Administrasjon	0	<b>EVABH</b> 09-01-2023 13:00	<b>ANNEV</b> 09-01-2023 13:09

## Produksjon

Virkestoff:

Infusjonsvæske:

Adm-måte:

Tillat endring av grunndose:

po:

Alt i én pose:

x pr dag:

Total infusjonstid:  t

Kurlinje nr:

Kategori:

Doseberegning pr:

Volum pr:

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						
Dag 8						

ped SCTx 075	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	ivanj 09-01-2023 13:11	ANNEV 09-01-2023 13:13
Administrasjon	0	EVABH 09-01-2023 13:00	ANNEV 09-01-2023 13:09

## Produksjon

Virkestoff: **MESNA**

Infusjonsvæske:   
 Adm-måte: **IV post**  
 Tillat endring av grunndose: **Nei**  
 po: **Nei**  
 Alt i én pose: **Nei**  
 x pr dag: **3daglig**  
 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**  
**Matrise:**

Dag 1	Dag 2	Dag 3	Dag 4	Dag 5	Dag 6	Dag 7
						<b>X</b>
Dag 8						
<b>X</b>						

ped SCTx 075	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	<b>ivanj</b> 09-01-2023 13:11	<b>ANNEV</b> 09-01-2023 13:13
Administrasjon	0	<b>EVABH</b> 09-01-2023 13:00	<b>ANNEV</b> 09-01-2023 13:09

## Produksjon

Virkestoff: SYKLOFOSFAMID

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: 3

Kategori: Ingen

Doseberegning pr: Vekt

Volum pr: Fast

Standarddose: 50 mg/kg

Standardvolum: 100 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
						X
Dag 8						
X						

ped SCTx 075	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	ivanj 09-01-2023 13:11	ANNEV 09-01-2023 13:13
Administrasjon	0	EVABH 09-01-2023 13:00	ANNEV 09-01-2023 13:09

# ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

## ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

Kurdefinisjon:

Kode:  Emetogent potensiale: 3

Navn:

Dag	Nr	Virkestoff	x pr dag	Dose	Adm-måte	po	1 pose	Adm-tid
	0	NB! Støtteark MÅ leses vedr. maks.doser Eto	1	0 ./m <sup>2</sup>		N	N	
1;	1	ETOPOSIDFOSFAT	1	60 mg/kg	IV Cyt	N	N	
7;8;	2	MESNA	3	20 mg/kg	IV post	N	N	
7;8;	3	SYKLOFOSFAMID	1	50 mg/kg	IV Cyt	N	N	

Spesielle hensyn:

Administrasjonsrapport:   Kontinuerlig protokoll (inneliggende):

(Godkjent 09-01-2023 13:00) (2<sup>e</sup> godkjenning 09-01-2023 13:09)

### Administrasjonsdager

Dag	Kur	Info før behandlingsdag	Info etter behandlingsdag	Varighet	Avsluttende beh.dag	Adm-punkter
<input type="checkbox"/>	1	Alle Dag -3	Kontinuerlig hydrering i 24 timer etter avsluttet etoposidfosfat	0:00		<input checked="" type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	2	Alle Dag -2	Kontinuerlig hydrering i 24 timer etter avsluttet etoposidfosfat	0:00	N	<input checked="" type="checkbox"/> J

ped SCTx 075	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	ivanj 09-01-2023 13:11	ANNEV 09-01-2023 13:13
Administrasjon	0	EVABH 09-01-2023 13:00	ANNEV 09-01-2023 13:09

Dag	Kur	Info før behandlingsdag	Info etter behandlingsdag	Varighet	Avsluttende beh.dag	Adm-punkter
<input type="checkbox"/>	7 Alle	Dag +3 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydreringen går kontinuerlig til 24 timer etter siste syklofosamid	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 24 timer etter siste syklofosamid	0:00	N	J

ped SCTx 075	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	ivanj 09-01-2023 13:11	ANNEV 09-01-2023 13:13
Administrasjon	0	EVABH 09-01-2023 13:00	ANNEV 09-01-2023 13:09

## Administrasjonsrapport

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

Dag 1
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					
00:01	Daglige blodprøver, se støtteinfo					000:00 t					
00:03	Vekt x 1 daglig					000:00 t					
01:00	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
01:01	Hydrering: Tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
01:02	Individuell infusjonshastighet: 125 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
01:03	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
01:29	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV		000:00 t					
01:30	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
01:55	Anafylaksiberedskap tilgjengelig					000:00 t					
02:00	Skann kuren	ETOPOSIDFOSFAT 60 mg/kg	500 ml	Natriumklorid 9 mg/ml IV	Oyt	004:00 t					

ped SCTx 075	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	<b>ivanj</b> 09-01-2023 13:11	<b>ANNEV</b> 09-01-2023 13:13
Administrasjon	0	<b>EVABH</b> 09-01-2023 13:00	<b>ANNEV</b> 09-01-2023 13:09

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
02:01	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde 125 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
02:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og etoposidfosfat					000:00 t					
06:00	Eter avsluttet etoposidfosfat økes hydreringen til 125 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
06:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
07:00	Kontinuerlig hydrering i 24 timer etter avsluttet etoposidfosfat					000:00 t					
07:02	Avslutt kurdagen					000:00 t					

**Kontinuerlig hydrering i 24 timer etter avsluttet etoposidfosfat**

Slutt på rapport

Generert av CMS  
versjon: 6.1.0.

ped SCTx 075	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	<b>ivanj</b> 09-01-2023 13:11	<b>ANNEV</b> 09-01-2023 13:13
Administrasjon	0	<b>EVABH</b> 09-01-2023 13:00	<b>ANNEV</b> 09-01-2023 13:09

## Administrasjonsrapport

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

### Dag 2

**Dag -2**

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					
01:00	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
01:01	Hydrering: Tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml IV		000:00 t					
01:02	Individuell infusjonshastighet: 125 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
02:00	Kontinuerlig hydrering i 24 timer etter avsluttet etoposidfosfat					000:00 t					
06:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

ped SCTx 075	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	<b>ivanj</b> 09-01-2023 13:11	<b>ANNEV</b> 09-01-2023 13:13
Administrasjon	0	<b>EVABH</b> 09-01-2023 13:00	<b>ANNEV</b> 09-01-2023 13:09

## Kontinuerlig hydrering i 24 timer etter avsluttet etoposidfosfat

Slutt på rapport

Generert av CMS  
versjon: 6.1.0.

ped SCTx 075	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	<b>ivanj</b> 09-01-2023 13:11	<b>ANNEV</b> 09-01-2023 13:13
Administrasjon	0	<b>EVABH</b> 09-01-2023 13:00	<b>ANNEV</b> 09-01-2023 13:09

## Administrasjonsrapport

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

**Dag 7**

**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	Inf.hast for hydr. reduseres om pas får mye annen væske iv, 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	Urinstix før/etter syklofosamid (kontakt lege ved blod 2+ eller over)					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					
00:08	Individuell infusjonshastighet: 125 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
00:09	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					

ped SCTx 075	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	<b>ivanj</b> 09-01-2023 13:11	<b>ANNEV</b> 09-01-2023 13:13
Administrasjon	0	<b>EVABH</b> 09-01-2023 13:00	<b>ANNEV</b> 09-01-2023 13:09

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:25	Brukes somskyll før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	000:00 t					
00:26	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
00:54	Dosekontroll av mesna iv					000:00 t					
00:55	Produseres på post. Gis iv umiddelbart før syklofosamid	MESNA	20 mg/kg 0 ml		IV post	000:00 t					
01:00	Skann kuren (kl 09)	SYKLOFOSFAMID	50 mg/kg	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					
01:01	Hydrering justeres: Total væskemengde 125 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
01:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og syklofosamid					000:00 t					
02:00	Eter avsluttet syklofosamid økes hydreringen til 125 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
02:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
04:55	Dosekontroll av mesna iv					000:00 t					
05:00	Produseres på post. Gis iv 4 timer etter start av syklofosamid	MESNA	20 mg/kg 0 ml		IV post	000:00 t					
08:55	Dosekontroll av mesna iv					000:00 t					
09:00	Produseres på post. Gis iv 8 timer etter start av syklofosamid	MESNA	20 mg/kg 0 ml		IV post	000:00 t					
09:10	Hydreringen går kontinuerlig til 24 timer etter siste syklofosamid					000:00 t					
09:20	Avslutt kurdagen					000:00 t					

**Hydreringen går kontinuerlig til 24 timer etter siste syklofosamid**

ped SCTx 075	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	ivanj 09-01-2023 13:11	ANNEV 09-01-2023 13:13
Administrasjon	0	EVABH 09-01-2023 13:00	ANNEV 09-01-2023 13:09

## 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					
00:02	Inf.hast for hydr. reduseres om pas får mye annen væske iv, 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	Urinstix før/etter syklofosamid (kontakt lege ved blod 2+ eller over)					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					
00:08	Individuell infusjonshastighet: 125 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
00:25	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV Cyt		000:00 t					

ped SCTx 075	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	ivanj 09-01-2023 13:11	ANNEV 09-01-2023 13:13
Administrasjon	0	EVABH 09-01-2023 13:00	ANNEV 09-01-2023 13:09

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					
00:54	Dosekontroll av mesna iv					000:00 t					
00:55	Produseres på post. Gis iv umiddelbart før syklofosamid	MESNA	20 mg/kg	0 ml	IV post	000:00 t					
01:00	Skann kuren (kl 09)	SYKLOFOSFAMID	50 mg/kg	100 ml	Natriumklorid 9 mg/ml IV Cyt	001:00 t					
01:01	Hydrering justeres: Total væskemengde 125 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
01:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og syklofosamid					000:00 t					
02:00	Etter avsluttet syklofosamid økes hydreringen til 125 ml/m <sup>2</sup> /time					000:00 t					
02:02	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
04:55	Dosekontroll av mesna iv					000:00 t					
05:00	Produseres på post. Gis iv 4 timer etter start av syklofosamid	MESNA	20 mg/kg	0 ml	IV post	000:00 t					
08:55	Dosekontroll av mesna iv					000:00 t					
09:00	Produseres på post. Gis iv 8 timer etter start av syklofosamid	MESNA	20 mg/kg	0 ml	IV post	000:00 t					
09:10	Hydreringen går kontinuerlig til 24 timer etter siste syklofosamid					000:00 t					
09:20	Avslutt kurdagen					000:00 t					

**Hydreringen går kontinuerlig til 24 timer etter siste syklofosamid**

Slutt på rapport

Generert av CMS  
versjon: 6.1.0.

ped SCTx 075	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	ivanj 09-01-2023 13:11	ANNEV 09-01-2023 13:13
Administrasjon	0	EVABH 09-01-2023 13:00	ANNEV 09-01-2023 13:09