

KURDEFINISJON

KURDEFINISJON

Kode: Offisiell kode:

Navn:

Info til apotek:

Maks. overfl.: m²

Strålebehandling: Prosedyrekoding ved rekvirering: Prosedyrekoding ved administrering:

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

Fleksibelt antall kurer:

Versjon: (Godkjent 21-02-2023 13:44)

(2^e godkjenning 21-02-2023 13:56)

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
<input type="checkbox"/>	1	615467	ALEMTUZUMAB (CAMPATH) C.U.	1	0.2 mg/kg	N		IV Compassionate Use	N	N		100 ml	Natriumklorid 9 mg/ml			1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14
<input type="checkbox"/>	2	615467	ALEMTUZUMAB (CAMPATH) C.U.	1	0.1 mg/kg	N		IV Compassionate Use	N	N		100 ml	Natriumklorid 9 mg/ml			
<input type="checkbox"/>	3	007463	TIOTEPA	1	5 mg/kg	N		IV Cyt	N	N			Natriumklorid 9 mg/ml			

ped SCTx 082	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LIMOS 21-02-2023 13:44	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	tk 21-02-2023 13:55	AG 21-02-2023 14:04

Informasjon: **Tekst**

Etter kur: Utfør:

Informasjon: **Tekst**

Etter kur: Utfør:

Informasjon: **Tekst**

Diagnose

(3)

- Alvorlig aplastisk anemi
- Andre hematologiske neoplasier
- Ikke angitt

ped SCTx 082	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LIMOS 21-02-2023 13:44	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	tk 21-02-2023 13:55	AG 21-02-2023 14:04

DOSERING

Produksjon

Virkestoff:	ALEMTUZUMAB (CAMPATH) C.U.	X = Administrer	C = Legekonsultasjon	L = Nye lab-verdier																												
Infusjonsvæske:	Natriumklorid 9 mg/ml	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>X</td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Dag 8</td><td>Dag 9</td><td>Dag 10</td><td>Dag 11</td><td>Dag 12</td><td>Dag 13</td><td></td></tr><tr><td></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	X	X						Dag 8	Dag 9	Dag 10	Dag 11	Dag 12	Dag 13								
Dag 1	Dag 2				Dag 3	Dag 4	Dag 5	Dag 6	Dag 7																							
X	X																															
Dag 8	Dag 9	Dag 10	Dag 11	Dag 12	Dag 13																											
Adm-måte:	IV Compassionate Use																															
Tillat endring av grunn dose:	Nei																															
po:	Nei	Kategori:	Ingen																													
Alt i én pose:	Nei																															
x pr dag:	1daglig																															
Total infusjonstid:	<input type="text" value="0"/> t																															
Kurlinje nr:	<input type="text" value="1"/>																															
Doseberegning pr:	Vekt	Volum pr:	Fast																													
Standarddose:	<input type="text" value="0.2"/> mg/kg	Standardvolum:	<input type="text" value="100"/> ml																													
Metningsdose:	<input type="text" value="0"/> mg/kg																															
Maks. dose pr behandling:	<input type="text"/> mg																															

ped SCTx 082	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LIMOS 21-02-2023 13:44	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	tk 21-02-2023 13:55	AG 21-02-2023 14:04

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				
Dag 8	Dag 9	Dag 10	Dag 11	Dag 12	Dag 13	

ped SCTx 082	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LIMOS 21-02-2023 13:44	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	tk 21-02-2023 13:55	AG 21-02-2023 14:04

Produksjon

Virkestoff: **TIOTEPA**

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: **Vekt**
 Volum pr: **Fast**
 Standarddose: mg/kg
 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
			X			
Dag 8	Dag 9	Dag 10	Dag 11	Dag 12	Dag 13	

ped SCTx 082	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LIMOS 21-02-2023 13:44	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	tk 21-02-2023 13:55	AG 21-02-2023 14:04

Produksjon

Virkestoff: **FLUDARABIN**

Infusjonsvæske: **Natriumklorid 9 mg/ml**

Adm-måte: **IV Cyt**

Tillat endring av grunnpose: **Nei**

po: **Nei**

Alt i én pose: **Nei**

x pr dag: **1daglig**

Total infusjonstid: t

Kurlinje nr:

Kategori: **Ingen**

Doseberegning pr: **Overflate**

Volum pr: **Fast**

Standarddose: mg/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	

ped SCTx 082	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LIMOS 21-02-2023 13:44	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	tk 21-02-2023 13:55	AG 21-02-2023 14:04

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: 5

Kategori: Ingen

Doseberegning pr: Vekt

Volum pr: Fast

Standarddose: 50 mg/kg

Metningsdose: 0 mg/kg

Maks. dose pr behandling: mg

Standardvolum: 0 ml

Matrise:

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

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

ped SCTx 082	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LIMOS 21-02-2023 13:44	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	tk 21-02-2023 13:55	AG 21-02-2023 14:04

Produksjon

Virkestoff: **MESNA**

Infusjonsvæske:
 Adm-måte: **IV post**
 Tillat endring av grunndose: **Nei**
 po: **Nei**
 Alt i én pose: **Nei**
 x pr dag: **4daglig**
 Total infusjonstid: t
 Kurlinje nr:

Kategori: **Ingen**
 Doseberegning pr: **Vekt**
 Volum pr: **Fast**
 Standarddose: mg/kg
 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
Dag 8	Dag 9	Dag 10	Dag 11	Dag 12	Dag 13	
X						

ped SCTx 082	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LIMOS 21-02-2023 13:44	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	tk 21-02-2023 13:55	AG 21-02-2023 14:04

Produksjon

Virkestoff: **MESNA**

Infusjonsvæske:

Adm-måte: **IV post**

Tillat endring av grunndose: **Nei**

po: **Nei**

Alt i én pose: **Nei**

x pr dag: **6daglig**

Total infusjonstid: t

Kurlinje nr:

Kategori: **Ingen**

Doseberegning pr: **Vekt**

Volum pr: **Fast**

Standarddose: mg/kg

Metningsdose: mg/kg

Maks. dose pr behandling:

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

Matrise:

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

ped SCTx 082	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LIMOS 21-02-2023 13:44	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	tk 21-02-2023 13:55	AG 21-02-2023 14:04

Produksjon

Virkestoff: **MESNA**

Infusjonsvæske:

Adm-måte: **IV post**

Tillat endring av grunndose: **Nei**

po: **Nei**

Alt i én pose: **Nei**

x pr dag: **2daglig**

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	
		X				

ped SCTx 082	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LIMOS 21-02-2023 13:44	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	tk 21-02-2023 13:55	AG 21-02-2023 14:04

Produksjon

Virkestoff: **RITUKSIMAB (iv)**

Infusjonsvæske: **Natriumklorid 9 mg/ml**

Adm-måte: **IV**

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	
				X		

ped SCTx 082	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LIMOS 21-02-2023 13:44	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	tk 21-02-2023 13:55	AG 21-02-2023 14:04

ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

Kurdefinisjon: ped SCTx 082 Haplo retransplant Alem/Tio/Flu/Cy,post-tx rituks

Kode: ped SCTx 082 Emetogent potensiale: 3

Navn: Haplo retransplant Alem/Tio/Flu/Cy,post-tx rituks

Dag	Nr	Virkestoff	x pr dag	Dose	Adm-måte	po	1 pose	Adm-tid
1;2;	1	ALEMTUZUMAB (CAMPATH) C.U.	1	0.2 mg/kg	IV Compassionate Use	N	N	
3;	2	ALEMTUZUMAB (CAMPATH) C.U.	1	0.1 mg/kg	IV Compassionate Use	N	N	
4;	3	TIOTEPA	1	5 mg/kg	IV Cyt	N	N	
5;6;7;	4	FLUDARABIN	1	40 mg/m ²	IV Cyt	N	N	
8;9;	5	SYKLOFOSFAMID	1	50 mg/kg	IV Cyt	N	N	
8;	6	MESNA	4	10 mg/kg	IV post	N	N	
9;	7	MESNA	6	10 mg/kg	IV post	N	N	
10;	8	MESNA	2	10 mg/kg	IV post	N	N	
12;	9	RITUKSIMAB (iv)	1	200 mg/m ²	IV	N	N	

Spesielle hensyn: **Tekst**

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

(Godkjent 21-02-2023 13:55) (2^e godkjenning 21-02-2023 14:04)

Administrasjonsdager

ped SCTx 082	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LIMOS 21-02-2023 13:44	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	tk 21-02-2023 13:55	AG 21-02-2023 14:04

Dag	Kur	Info før behandlingsdag	Info etter behandlingsdag	Varighet	Avsluttende beh.dag	Adm-punkter
<input type="checkbox"/>	1 Alle	Dag -10 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydreringen går kontinuerlig til og med dag -4	0:00		<input type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	2 Alle	Dag -9 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydreringen går kontinuerlig til og med dag -4	0:00	N	<input type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	3 Alle	Dag -8 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydreringen går kontinuerlig til og med dag -4	0:00	N	<input type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	4 Alle	Dag -7 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydreringen går kontinuerlig til og med dag -4	0:00	N	<input type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	5 Alle	Dag -6 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydreringen går kontinuerlig til og med dag -4	0:00	N	<input type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	6 Alle	Dag -5 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydreringen går kontinuerlig til og med dag -4	0:00	N	<input type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	7 Alle	Dag -4 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret	Hydreringen går kontinuerlig til og med dag -4	0:00	N	<input type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	8 Alle	Dag -3 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret		0:00	N	<input type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	9 Alle	Dag -2 Under infusjonene reduseres hastighet på hydrering slik at total væskemengde er uendret		0:00	N	<input type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	10 Alle	Dag -1 Hydreringen avsluttes 24 timer etter siste syklofosamid, deretter vanlig vedlikeholdsbehov		0:00	J	<input type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	12 Alle	Dag +1		0:00	J	<input type="checkbox"/> J

ped SCTx 082	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LIMOS 21-02-2023 13:44	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	tk 21-02-2023 13:55	AG 21-02-2023 14:04

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 1
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.
08:00	Dag -10					000:00 t					
08:02	Ved trombocytter under 30, gi trombocyttkonsentrat før alentuzumab startes					000:00 t					
08:03	Vekt x 2 daglig					000:00 t					
08:04	Ved vektøkning på 3-5% over 24 timer, gi furosemid 0,5 mg/kg, se støtteinfo					000:00 t					
08:25	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV		000:00 t					
08:28	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
08:30	Gi premed 30 minutter før start av alentuzumab, forordnes i MetaVision					000:00 t					
08:40	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
08:50	Hydrering: Tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					

ped SCTx 082	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LIMOS 21-02-2023 13:44	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	tk 21-02-2023 13:55	AG 21-02-2023 14:04

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
08:55	Alentuzumab administreres på eget løp med lysbeskyttet infusjonssett					000:00 t					
08:57	Anafylaksiberedskap tilgjengelig					000:00 t					
09:00	Skann kuren	ALEMTUZUMAB (CAMPATH) C.U.	0.2 mg/kg	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Compassionate Use	004:00 t					
09:01	Infusjonshastighet hydrering og alentuzumab skal tilsammen bli 83ml/m ² /time					000:00 t					
09:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og alentuzumab					000:00 t					
13:00	Eter avsluttet alentuzumab økes hydreringen til 83 ml/m ² /time					000:00 t					
13:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
15:00	Ta blodprøve: Trombocyttkontroll 2 timer etter avsluttet alentuzumab					000:00 t					
15:05	Husk å bestille blodprøver til kl 06 i morgen					000:00 t					
15:10	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Hydreringen går kontinuerlig til og med dag -4

ped SCTx 082	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LIMOS 21-02-2023 13:44	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	tk 21-02-2023 13:55	AG 21-02-2023 14:04

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 2

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.
08:00	Dag -9					000:00 t					
08:01	Sjekk blodprøvesvar, se støtteinfo					000:00 t					
08:02	Ved trombocytter under 30, gi trombocyttkonsentrat før alentuzumab startes					000:00 t					
08:03	Vekt x 2 daglig					000:00 t					
08:04	Ved vektøkning på 3-5% over 24 timer, gi furosemid 0,5 mg/kg, se støtteinfo					000:00 t					
08:06	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
08:07	Hydrering: Tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
08:10	Individuell infusjonshastighet: 83 ml/m ² /time					000:00 t					
08:25	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV		000:00 t					

ped SCTx 082	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LIMOS 21-02-2023 13:44	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	tk 21-02-2023 13:55	AG 21-02-2023 14:04

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
08:28	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
08:30	Gi premed 30 minutter før start av alentuzumab, forordnes i MetaVision					000:00 t					
08:55	Alentuzumab administreres på eget løp med lysbeskyttet infusjonssett					000:00 t					
08:57	Anafylaksiberedskap tilgjengelig					000:00 t					
09:00	Skann kuren	ALEMTUZUMAB (CAMPATH) C.U.	0.2 mg/kg	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Compassionate Use	004:00 t					
09:01	Hydrering justeres: Total væskemengde 83 ml/m ² /time					000:00 t					
09:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og alentuzumab					000:00 t					
13:00	Etter avsluttet alentuzumab økes hydreringen til 83 ml/m ² /time					000:00 t					
13:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
15:00	Ta blodprøve: Trombocyttkontroll 2 timer etter avsluttet alentuzumab					000:00 t					
15:05	Husk å bestille blodprøver til kl 06 i morgen					000:00 t					
15:10	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Hydreringen går kontinuerlig til og med dag -4

ped SCTx 082	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LIMOS 21-02-2023 13:44	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	tk 21-02-2023 13:55	AG 21-02-2023 14:04

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 3

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.
08:00	Dag -8					000:00 t					
08:01	Sjekk blodprøvesvar, se støtteinfo					000:00 t					
08:02	Ved trombocytter under 30, gi trombocyttkonsentrat før alentuzumab startes					000:00 t					
08:03	Vekt x 2 daglig					000:00 t					
08:04	Ved vektøkning på 3-5% over 24 timer, gi furosemid 0,5 mg/kg, se støtteinfo					000:00 t					
08:06	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
08:07	Hydrering: Tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
08:10	Individuell infusjonshastighet: 83 ml/m ² /time					000:00 t					
08:25	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV		000:00 t					

ped SCTx 082	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LIMOS 21-02-2023 13:44	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	tk 21-02-2023 13:55	AG 21-02-2023 14:04

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
08:28	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
08:30	Gi premed 30 minutter før start av alentuzumab, forordnes i MetaVision					000:00 t					
08:55	Alentuzumab administreres på eget løp med lysbeskyttet infusjonssett					000:00 t					
08:57	Anafylaksiberedskap tilgjengelig					000:00 t					
09:00	Skann kuren	ALEMTUZUMAB (CAMPATH) C.U.	0.1 mg/kg	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Compassionate Use	004:00 t					
09:01	Hydrering justeres: Total væskemengde 83 ml/m ² /time					000:00 t					
09:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og alentuzumab					000:00 t					
13:00	Etter avsluttet alentuzumab økes hydreringen til 83 ml/m ² /time					000:00 t					
13:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
15:00	Ta blodprøve: Trombocyttkontroll 2 timer etter avsluttet alentuzumab					000:00 t					
15:10	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Hydreringen går kontinuerlig til og med dag -4

ped SCTx 082	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LIMOS 21-02-2023 13:44	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	tk 21-02-2023 13:55	AG 21-02-2023 14:04

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 4

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.
08:00	Dag -7					000:00 t					
08:01	Daglige blodprøver, se støtteinfo					000:00 t					
08:03	Vekt x 2 daglig					000:00 t					
08:04	Ved vektøkning på 3-5% over 24 timer, gi furosemid 0,5 mg/kg, se støtteinfo					000:00 t					
08:06	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
08:07	Hydrering: Tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
08:10	Individuell infusjonshastighet: 83 ml/m ² /time					000:00 t					
08:25	Brukes somskyll før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
08:55	Tiotepa administreres i eget løp med 0,2 µm filter					000:00 t					
08:56	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					

ped SCTx 082	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LIMOS 21-02-2023 13:44	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	tk 21-02-2023 13:55	AG 21-02-2023 14:04

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
09:00	Skann kuren	TIOTEPA	5 mg/kg	0 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					
09:01	Hydrering justeres: Total væskemengde 83 ml/m ² /time					000:00 t					
09:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og tiotepa					000:00 t					
10:00	Eter avsluttet tiotepa økes hydreringen til 83 ml/m ² /time					000:00 t					
10:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
10:10	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Hydreringen går kontinuerlig til og med dag -4

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

ped SCTx 082	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LIMOS 21-02-2023 13:44	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	tk 21-02-2023 13:55	AG 21-02-2023 14:04

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 5

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.
08:00	Dag -6					000:00 t					
08:01	Daglige blodprøver, se støtteinfo					000:00 t					
08:03	Vekt x 2 daglig					000:00 t					
08:04	Ved vektøkning på 3-5% over 24 timer, gi furosemid 0,5 mg/kg, se støtteinfo					000:00 t					
08:06	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
08:07	Hydrering: Tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
08:10	Individuell infusjonshastighet: 83 ml/m ² /time					000:00 t					
08:25	Brukes somskyll før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
08:28	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
09:00	Skann kuren	FLUDARABIN	40 mg/m ²	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					

ped SCTx 082	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LIMOS 21-02-2023 13:44	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	tk 21-02-2023 13:55	AG 21-02-2023 14:04

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
09:01	Hydrering justeres: Total væskemengde 83 ml/m ² /time					000:00 t					
09:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og fludarabin					000:00 t					
10:00	Eter avsluttet fludarabin økes hydreringen til 83 ml/m ² /time					000:00 t					
10:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
10:10	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Hydreringen går kontinuerlig til og med dag -4

ped SCTx 082	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LIMOS 21-02-2023 13:44	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	tk 21-02-2023 13:55	AG 21-02-2023 14:04

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 6

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.
08:00	Dag -5					000:00 t					
08:01	Daglige blodprøver, se støtteinfo					000:00 t					
08:03	Vekt x 2 daglig					000:00 t					
08:04	Ved vektøkning på 3-5% over 24 timer, gi furosemid 0,5 mg/kg, se støtteinfo					000:00 t					
08:06	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
08:07	Hydrering: Tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
08:10	Individuell infusjonshastighet: 83 ml/m ² /time					000:00 t					
08:25	Brukes somskyll før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
08:28	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
09:00	Skann kuren	FLUDARABIN	40 mg/m ²	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					

ped SCTx 082	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LIMOS 21-02-2023 13:44	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	tk 21-02-2023 13:55	AG 21-02-2023 14:04

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
09:01	Hydrering justeres: Total væskemengde 83 ml/m ² /time					000:00 t					
09:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og fludarabin					000:00 t					
10:00	Eter avsluttet fludarabin økes hydreringen til 83 ml/m ² /time					000:00 t					
10:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
10:10	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Hydreringen går kontinuerlig til og med dag -4

ped SCTx 082	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LIMOS 21-02-2023 13:44	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	tk 21-02-2023 13:55	AG 21-02-2023 14:04

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 7

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.
08:00	Dag -4					000:00 t					
08:01	Daglige blodprøver, se støtteinfo					000:00 t					
08:03	Vekt x 2 daglig					000:00 t					
08:04	Ved vektøkning på 3-5% over 24 timer, gi furosemid 0,5 mg/kg, se støtteinfo					000:00 t					
08:06	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
08:07	Hydrering: Tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
08:10	Individuell infusjonshastighet: 83 ml/m ² /time					000:00 t					
08:25	Brukes somskyll før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
08:28	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
09:00	Skann kuren	FLUDARABIN	40 mg/m ²	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					

ped SCTx 082	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LIMOS 21-02-2023 13:44	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	tk 21-02-2023 13:55	AG 21-02-2023 14:04

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
09:01	Hydrering justeres: Total væskemengde 83 ml/m ² /time					000:00 t					
09:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og fludarabin					000:00 t					
10:00	Etter avsluttet fludarabin økes hydreringen til 83 ml/m ² /time					000:00 t					
10:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
23:00	Ved midnatt økes hydreringen til 125 ml/m ² /time					000:00 t					
23:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
23:10	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Hydreringen går kontinuerlig til og med dag -4

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

ped SCTx 082	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LIMOS 21-02-2023 13:44	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	tk 21-02-2023 13:55	AG 21-02-2023 14:04

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 8

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.
08:00	Dag -3					000:00 t					
08:01	Daglige blodprøver, se støtteinfo					000:00 t					
08:03	Vekt x 2 daglig					000:00 t					
08:04	Ved vektøkning på 3-5% over 24 timer, gi furosemid 0,5 mg/kg, se støtteinfo					000:00 t					
08:06	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
08:07	Hydrering: Tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
08:10	Individuell infusjonshastighet: 125 ml/m ² /time					000:00 t					
08:25	Brukes somskyll før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
08:28	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
09:55	Dosekontroll av mesna iv					000:00 t					

ped SCTx 082	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LIMOS 21-02-2023 13:44	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	tk 21-02-2023 13:55	AG 21-02-2023 14:04

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
09:57	Produseres på post. Gis iv umiddelbart før syklofosamid	MESNA	10 mg/kg	0 ml	IV post	000:00 t					
10:00	Skann kuren	SYKLOFOSFAMID	50 mg/kg	Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					
10:01	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde 125 ml/m ² /time					000:00 t					
10:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og syklofosamid					000:00 t					
11:00	Eter avsluttet syklofosamid økes hydreringen til 125 ml/m ² /time					000:00 t					
11:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
13:55	Dosekontroll av mesna iv					000:00 t					
14:00	Produseres på post. Gis iv 4 timer etter start av syklofosamid	MESNA	10 mg/kg	0 ml	IV post	000:00 t					
17:55	Dosekontroll av mesna iv					000:00 t					
18:00	Produseres på post. Gis iv 8 timer etter start av syklofosamid	MESNA	10 mg/kg	0 ml	IV post	000:00 t					
21:55	Dosekontroll av mesna iv					000:00 t					
22:00	Produseres på post. Gis iv 12 timer etter start av syklofosamid	MESNA	10 mg/kg	0 ml	IV post	000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

ped SCTx 082	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LIMOS 21-02-2023 13:44	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	tk 21-02-2023 13:55	AG 21-02-2023 14:04

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 9

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					
01:55	Dosekontroll av mesna iv					000:00 t					
02:00	Produseres på post. Gis iv 16 timer etter start av syklofosamid	MESNA	10 mg/kg 0 ml		IV post	000:00 t					
03:06	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
03:07	Hydrering: Tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml	IV	000:00 t					
03:10	Individuell infusjonshastighet: 125 ml/m ² /time					000:00 t					
05:55	Dosekontroll av mesna iv					000:00 t					
06:00	Produseres på post. Gis iv 20 timer etter start av syklofosamid	MESNA	10 mg/kg 0 ml		IV post	000:00 t					
08:01	Daglige blodprøver, se støtteinfo					000:00 t					
08:03	Vekt x 2 daglig					000:00 t					

ped SCTx 082	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LIMOS 21-02-2023 13:44	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	tk 21-02-2023 13:55	AG 21-02-2023 14:04

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
08:04	Ved vektøkning på 3-5% over 24 timer, gi furosemid 0,5 mg/kg, se støtteinfo					000:00 t					
08:25	Brukes somskyll før og etter hvert medikament			100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
08:28	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
09:55	Dosekontroll av mesna iv					000:00 t					
09:57	Produseres på post. Gis iv umiddelbart før syklofosamid	MESNA	10 mg/kg	0 ml	IV post	000:00 t					
10:00	Skann kuren	SYKLOFOSFAMID	50 mg/kg	Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	001:00 t					
10:01	Hydrering justeres ev. stanses: Total væskemengde 125 ml/m ² /time					000:00 t					
10:02	Kontroll av infusjonshastighet hydrering og syklofosamid					000:00 t					
11:00	Etter avsluttet syklofosamid økes hydreringen til 125 ml/m ² /time					000:00 t					
11:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t					
13:55	Dosekontroll av mesna iv					000:00 t					
14:00	Produseres på post. Gis iv 4 timer etter start av syklofosamid	MESNA	10 mg/kg	0 ml	IV post	000:00 t					
17:55	Dosekontroll av mesna iv					000:00 t					
18:00	Produseres på post. Gis iv 8 timer etter start av syklofosamid	MESNA	10 mg/kg	0 ml	IV post	000:00 t					
21:55	Dosekontroll av mesna iv					000:00 t					
22:00	Produseres på post. Gis iv 12 timer etter start av syklofosamid	MESNA	10 mg/kg	0 ml	IV post	000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0..

ped SCTx 082	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LIMOS 21-02-2023 13:44	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	tk 21-02-2023 13:55	AG 21-02-2023 14:04

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 10

Dag -1 Hydreringen avsluttes 24 timer etter siste syklofosamid, deretter vanlig vedlikeholdsbehov

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					
01:55	Dosekontroll av mesna iv					000:00 t					
02:00	Produseres på post. Gis iv 16 timer etter start av syklofosamid	MESNA	10 mg/kg 0 ml		IV post	000:00 t					
03:06	Kontroll av tilsetning til hydreringsvæske					000:00 t					
03:07	Hydrering: Tilsett NaCl 70 mmol og KCl 20 mmol /1000 ml			Glukose 50 mg/ml IV		000:00 t					
03:10	Individuell infusjonshastighet: 125 ml/m ² /time					000:00 t					
05:55	Dosekontroll av mesna iv					000:00 t					
06:00	Produseres på post. Gis iv 20 timer etter start av syklofosamid	MESNA	10 mg/kg 0 ml		IV post	000:00 t					
08:01	Daglige blodprøver, se støtteinfo					000:00 t					
08:03	Vekt x 2 daglig					000:00 t					

ped SCTx 082	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LIMOS 21-02-2023 13:44	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	tk 21-02-2023 13:55	AG 21-02-2023 14:04

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
08:04	Ved vektøkning på 3-5% over 24 timer, gi furosemid 0,5 mg/kg, se støtteinfo					000:00 t					
11:00	Kontinuerlig hydrering i 24 timer etter siste syklofosamid					000:00 t					
11:11	Ev. videre hydrering doseres i MetaVision					000:00 t					
12:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

ped SCTx 082	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LIMOS 21-02-2023 13:44	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	tk 21-02-2023 13:55	AG 21-02-2023 14:04

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 12

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 IV		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 082	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LIMOS 21-02-2023 13:44	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	tk 21-02-2023 13:55	AG 21-02-2023 14:04

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 082	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	LIMOS 21-02-2023 13:44	AG 21-02-2023 13:56
Administrasjon	0	tk 21-02-2023 13:55	AG 21-02-2023 14:04