

# KURDEFINISJON

## KURDEFINISJON

Kode:  Offisiell kode:

Navn:

Info til apotek:

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

Strålebehandling:  Prosedyrekoding ved rekvirering:  Prosedyrekoding ved administrering:

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

Fleksibelt antall kurer:

Versjon:  (Godkjent 09-03-2022 10:49)

(2<sup>e</sup> godkjenning 09-03-2022 10:49)

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	027987	CISPLATIN	1	50 mg/m <sup>2</sup>	N		IV cyt>12t	N	N	24 time(r)	250 ml	Natriumklorid 9 mg/ml			1   2   3   4   5   6   7   8   9   10   11   12   13   14   15   1
<input type="checkbox"/>	4	040053	DOKSORUBICIN	1	60 mg/m <sup>2</sup>	N		IV cyt>12t	N	N	24 time(r)	1000 ml	Natriumklorid 9 mg/ml			1   2   3   4   5   6   7   8   9   10   11   12   13   14   15   1

Total emetogenisitet: **4**

sarkom 009	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	<b>JONAN</b> 09-03-2022 10:49	<b>AG</b> 09-03-2022 10:49
Administrasjon	0	<b>EVABH</b> 07-07-2022 09:29	<b>ANGMA</b> 07-07-2022 09:35

Velg en antiemetika-protokoll:

For nivå 4: 4|Høy|Husk å gi pasienten adekvat kvalmebehandling ▼

Blodprøver før:

P-ALAT: Nei ▼    B-Leukocytter: Ja ▼    B-Trombocytter: Ja ▼  
P-Albumin: Nei ▼    P-Bilirubin: Nei ▼    P-Kreatinin: Ja ▼  
Kalsium: Nei ▼    B-Nøytrofile granulocytter: Nei ▼    Kreatinin-clearance: Ja ▼

Vurdering av allmenntilstand før hver kur: Nei ▼

Etter kur: ▼ Utfør:

Informasjon:  **Tekst**

Etter kur: ▼ Utfør:

Informasjon:  **Tekst**

Etter kur: ▼ Utfør:

Informasjon:  **Tekst**

sarkom 009	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	<b>JONAN</b> 09-03-2022 10:49	<b>AG</b> 09-03-2022 10:49
Administrasjon	0	<b>EVABH</b> 07-07-2022 09:29	<b>ANGMA</b> 07-07-2022 09:35

**Diagnose (3)**

- Ikke angitt
- Osteosarkom
- Osteosarkom 2

sarkom 009	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	<b>JONAN</b> 09-03-2022 10:49	<b>AG</b> 09-03-2022 10:49
Administrasjon	0	<b>EVABH</b> 07-07-2022 09:29	<b>ANGMA</b> 07-07-2022 09:35

# DOSERING

## Produksjon

Virkestoff:	CISPLATIN
Infusjonsvæske:	Natriumklorid 9 mg/ml
Adm-måte:	I V cy&gt;12t
Tillat endring av grunn dose:	Nei
po:	Nei
Alt i én pose:	Nei
x pr dag:	1daglig
Total infusjonstid:	24 t
Kurlinje nr:	1
Kategori:	Ingen
Doseberegning pr:	Overflate
Volum pr:	Fast
Standarddose:	50 mg/m <sup>2</sup>
Standardvolum:	250 ml
Metningsdose:	0 mg/m <sup>2</sup>
Maks. dose pr behandling:	mg

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

Dag 1	Dag 2	Dag 3	Dag 4	Dag 5	Dag 6	Dag 7
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

sarkom 009	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	JONAN 09-03-2022 10:49	AG 09-03-2022 10:49
Administrasjon	0	EVABH 07-07-2022 09:29	ANGMA 07-07-2022 09:35

# Produksjon

Virkestoff: **DOKSORUBICIN**

Infusjonsvæske: **Natriumklorid 9 mg/ml**

Adm-måte: **IV cyt&gt;12t**

Tillat endring av grunn dose: **Nei**

po: **Nei**

Alt i én pose: **Nei**

x pr dag: **1daglig**

Total infusjonstid:  t

Kurlinje nr:

Kategori: **Ingen**

Doseberegning pr: **Overflate**

Volum pr: **Fast**

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

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

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	Dag 14
Dag 15	Dag 16	Dag 17	Dag 18	Dag 19	Dag 20	Dag 21

sarkom 009	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	<b>JONAN</b> 09-03-2022 10:49	<b>AG</b> 09-03-2022 10:49
Administrasjon	0	<b>EVABH</b> 07-07-2022 09:29	<b>ANGMA</b> 07-07-2022 09:35

# ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

## ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

Kurdefinisjon: sarkom 009 Euroboss1 CDP/ADM Cisplatin/doksorubicin

Kode: sarkom 009 Emetogent potensiale: 4

Navn: Euroboss1 CDP/ADM Cisplatin/doksorubicin

Dag	Nr	Virkestoff	x pr dag	Dose	Adm-måte	po	1 pose	Adm-tid
1;2;	1	CISPLATIN	1	50 mg/m <sup>2</sup>	IV cyt>12t	N	N	
3;	4	DOKSORUBICIN	1	60 mg/m <sup>2</sup>	IV cyt>12t	N	N	

Spesielle hensyn:

Administrasjonsrapport:   Kontinuerlig protokoll (inneliggende):

(Godkjent 07-07-2022 09:29) (2<sup>e</sup> godkjenning 07-07-2022 09:35)

### Administrasjonsdager

	Dag	Kur	Info før behandlingsdag	Info etter behandlingsdag	Varighet	Avsluttende beh.dag	Adm-punkter
<input type="checkbox"/>	1	Alle		Cisplatin og hydrering pågår kontinuerlig i 24 timer	0:00	N	<input checked="" type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	2	Alle		Cisplatin og hydrering pågår kontinuerlig i 24 timer	0:00	N	<input checked="" type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	3	Alle	Doksorubicin og hydrering pågår samtidig i separate løp	Posthydrering skal gå 12 timer etter avsluttet cisplatin. Doksorubicin pågår kontinuerlig i 24 timer	0:00	J	<input checked="" type="checkbox"/> J

sarkom 009	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	JONAN 09-03-2022 10:49	AG 09-03-2022 10:49
Administrasjon	0	EVABH 07-07-2022 09:29	ANGMA 07-07-2022 09:35

## Administrasjonsrapport

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

### Dag 1

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:00	Forutsetning for kur: Antiemetika er forordnet					000:00 t					
00:00	Forutsetning for kur: Pas skal ha innlagt dobbeltlumen sentralt venekateter					000:00 t					
00:04	Vekt x 2 daglig, ved vektøkning over 2 kg, gi furosemid 10 - 20 mg iv					000:00 t					
00:05	Mål døgndiurese, over 800 ml/6t, hvis ikke gi furosemid 10 - 20 mg iv					000:00 t					
00:06	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			500 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
00:07	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
00:09	Kontroll intravenøs tilsetning					000:00 t					
00:10	Prehydrering, tilsett 20mmol KCl og 3 mmol MgSO4 per 1000 ml			1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	002:00 t	500 ml/t				
00:11	Kontroll av infusjonshastighet					002:00 t	500 ml/t				

sarkom 009	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	<b>JONAN</b> 09-03-2022 10:49	<b>AG</b> 09-03-2022 10:49
Administrasjon	0	<b>EVABH</b> 07-07-2022 09:29	<b>ANGMA</b> 07-07-2022 09:35

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
02:06	Reduser hastighet hydrering					000:00 t	170 ml/t				
02:07	Parallellhydrering, tilsett 20mmol KCl og 3 mmol MgSO4 per 1000 ml			2000 ml Natriumklorid 9 mg/ml		012:00 t	170 ml/t				
02:08	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t	170 ml/t				
02:09	Cisplatin og hydrering kan gå i samme løp					000:00 t					
02:10	Skann kuren, starter samtidig med parallellhydrering	CISPLATIN	50 mg/m <sup>2</sup>	250 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV cyt	024:00 t					
02:11	Kontroll av infusjonshastighet					024:00 t					
02:15	Bestille blodprøver for hele kuren, se støtteinfo					000:00 t					
02:30	Cisplatin og hydrering pågår kontinuerlig i 24 timer					000:00 t					

**Cisplatin og hydrering pågår kontinuerlig i 24 timer**

sarkom 009	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	<b>JONAN</b> 09-03-2022 10:49	<b>AG</b> 09-03-2022 10:49
Administrasjon	0	<b>EVABH</b> 07-07-2022 09:29	<b>ANGMA</b> 07-07-2022 09:35



## Administrasjonsrapport

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

### Dag 2

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:00	Kontroll intravenøs tilsetning					000:00 t					
00:01	Parallellhydrering, tilsett 60 mmol KCl og 9 mmol MgSO4 i samme pose			3000 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	017:30 t	170 ml/t				
00:02	Kontroll av infusjonshastighet					017:30 t	170 ml/t				
00:04	Vekt x 2 daglig, ved vektøkning over 2 kg, gi furoserid 10 - 20 mg iv					000:00 t					
00:05	Mål døgndiurese, over 800 ml/6t, hvis ikke gi furoserid 10 - 20 mg iv					000:00 t					
00:06	Brukes somskyll før og etter hvert medikament			500 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
00:15	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
02:03	Cisplatin og hydrering kan gå i samme løp					000:00 t					
02:10	Skann kuren	CISPLATIN	50 mg/m <sup>2</sup>	250 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	024:00 t					
02:11	Kontroll av infusjonshastighet					024:00 t					

sarkom 009	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	<b>JONAN</b> 09-03-2022 10:49	<b>AG</b> 09-03-2022 10:49
Administrasjon	0	<b>EVABH</b> 07-07-2022 09:29	<b>ANGMA</b> 07-07-2022 09:35

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
14:00	Kontroll intravenøs tilsetning					000:00 t					
14:01	Parallellhydrering, tilsett 60 mmol KCl og 9 mmol MgSO4 i samme pose			3000 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	017:30 t	170 ml/t				
14:02	Kontroll av infusjonshastighet					014:30 t	170 ml/t				
15:12	Cisplatin og parallellhydrering pågår kontinuerlig i 24 timer					000:00 t					

Cisplatin og hydrering pågår kontinuerlig i 24 timer

Slutt på rapport

Generert av CMS  
versjon: 6.1.0.

sarkom 009	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	<b>JONAN</b> 09-03-2022 10:49	<b>AG</b> 09-03-2022 10:49
Administrasjon	0	<b>EVABH</b> 07-07-2022 09:29	<b>ANGMA</b> 07-07-2022 09:35

## Administrasjonsrapport

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

### Dag 3

**Doksorubicin og hydrering pågår samtidig i separate løp**

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:04	Vekt x 2 daglig, ved vektøkning over 2 kg, gi furosemid 10 - 20 mg iv					000:00 t					
00:05	Mål diurese, over 800 ml/6t, hvis ikke gi furosemid 10 - 20 mg iv					000:00 t					
00:06	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			500 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
00:15	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
00:59	Kontroll intravenøs tilsetning					000:00 t					
01:00	Posthydrering, tilsett 20mmol KCl og 3 mmol MgSO4 per 1000 ml			2000 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	012:00 t	170 ml/t				
01:01	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t	170 ml/t				
01:02	Posthydrering skal gå 12 timer etter avsluttet cisplatin					000:00 t					
02:00	Doksorubicin og hydrering pågår samtidig i separate løp					000:00 t					

sarkom 009	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	<b>JONAN</b> 09-03-2022 10:49	<b>AG</b> 09-03-2022 10:49
Administrasjon	0	<b>EVABH</b> 07-07-2022 09:29	<b>ANGMA</b> 07-07-2022 09:35

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
02:10	Skann kuren OBS: Doksorubicin er vevstoksisk	DOKSORUBICIN	60 mg/m <sup>2</sup>	1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV cyt	024:00 t					
02:11	Kontroll av infusjonshastighet					024:00 t					
03:00	Avslutt kurdagen					000:00 t					

**Posthydrering skal gå 12 timer etter avsluttet cisplatin. Doksorubicin pågår kontinuerlig i 24 timer**

Slutt på rapport

Generert av CMS  
versjon: 6.1.0.

sarkom 009	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	<b>JONAN</b> 09-03-2022 10:49	<b>AG</b> 09-03-2022 10:49
Administrasjon	0	<b>EVABH</b> 07-07-2022 09:29	<b>ANGMA</b> 07-07-2022 09:35