

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	
																	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17

Total emetogenisitet:

Velg en antiemetika-protokoll:

For nivå 3:

Blodprøver før:

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

Vurdering av allmenntilstand før hver kur:

Etter kur: Utfør:

Informasjon:

Etter kur: Utfør:

Informasjon:

Etter kur: Utfør:

sarkom 016	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 01-07-2020 09:11	AG 01-07-2020 09:11
Administrasjon	0	EVABH 06-02-2023 08:29	henk 06-02-2023 08:32

Informasjon:

Tekst

Diagnose

(7)

- Bløtvevssarkom
- Bløtvevssarkom 2
- Ewing/PNET
- Ewing/PNET 2
- Ikke angitt
- Osteosarkom
- Osteosarkom 2

sarkom 016	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 01-07-2020 09:11	AG 01-07-2020 09:11
Administrasjon	0	EVABH 06-02-2023 08:29	henk 06-02-2023 08:32

DOSERING

Produksjon

Virkestoff:	IFOSFAMD
Infusjonsvæske:	Natriumklorid 9 mg/ml
Adm-måte:	IV Cyt
Tillat endring av grunn dose:	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="1"/>
Kategori:	Ingen
Doseberegning pr:	Overflate
Volum pr:	Fast
Standarddose:	<input type="text" value="2000"/> mg/m ²
Standardvolum:	<input type="text" value="1000"/> ml
Metningsdose:	<input type="text" value="0"/> mg/m ²
Maks. dose pr behandling:	<input type="text"/> 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	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

sarkom 016	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 01-07-2020 09:11	AG 01-07-2020 09:11
Administrasjon	0	EVABH 06-02-2023 08:29	henk 06-02-2023 08:32

Produksjon

Virkestoff: MESNA		X = Administrer C = Legekonsultasjon L = Nye lab-verdier																													
Infusjonsvæske:	Natriumklorid 9 mg/ml	<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></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>Dag 14</td></tr> <tr><td>Dag 15</td><td>Dag 16</td><td>Dag 17</td><td>Dag 18</td><td>Dag 19</td><td>Dag 20</td><td>Dag 21</td></tr> </table>		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
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																									
Adm-måte:	IV post	Matrise:																													
Tillat endring av grunn dose:	Nei																														
po:	Nei																														
Alt i én pose:	Nei																														
x pr dag:	1daglig																														
Kategori:	Ingen																														
Total infusjonstid:	<input type="text" value="0"/> t																														
Kurlinje nr:	<input type="text" value="2"/>																														
Doseberegning pr:	Overflate																														
Standarddose:	<input type="text" value="500"/> mg/m ²	Volum pr:	Fast																												
Metningsdose:	<input type="text" value="0"/> mg/m ²	Standardvolum:	<input type="text" value="1000"/> ml																												
Maks. dose pr behandling:	<input type="text"/> mg																														

sarkom 016	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 01-07-2020 09:11	AG 01-07-2020 09:11
Administrasjon	0	EVABH 06-02-2023 08:29	henk 06-02-2023 08:32

Produksjon

Virkestoff: **MESNA**

Infusjonsvæske:

Adm-måte: **IV post**

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
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

sarkom 016	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 01-07-2020 09:11	AG 01-07-2020 09:11
Administrasjon	0	EVABH 06-02-2023 08:29	henk 06-02-2023 08:32

Produksjon

Virkestoff: **MESNA**

Infusjonsvæske: **Natriumklorid 9 mg/ml**

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: **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	
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 016	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 01-07-2020 09:11	AG 01-07-2020 09:11
Administrasjon	0	EVABH 06-02-2023 08:29	henk 06-02-2023 08:32

ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

Kurdefinisjon: sarkom 016 lfosfamid 10 g/m²

Kode: sarkom 016 Emetogent potensiale: 3

Navn: lfosfamid 10 g/m²

Dag	Nr	Virkestoff	x pr dag	Dose	Adm-måte	po	1 pose	Adm-tid
1;2;3;4;5;	1	IFOSFAMID	1	2000 mg/m ²	IV Cyt	N	N	
1;	2	MESNA	1	500 mg/m ²	IV post	N	N	
1;2;3;4;5;	3	MESNA	1	2000 mg/m ²	IV post	N	N	
6;	4	MESNA	2	500 mg/m ²	IV post	N	N	

Spesielle hensyn: **Tekst**

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

(Godkjent 06-02-2023 08:29) (2^e godkjenning 06-02-2023 08:32)

Administrasjonsdager

Dag	Kur	Info før behandlingsdag	Info etter behandlingsdag	Varighet	Avsluttende beh.dag	Adm-punkter
<input type="checkbox"/>	1	Alle lfosfamid og parallellhydrering kan gå i samme løp		0:00		<input checked="" type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	2	Alle lfosfamid og parallellhydrering kan gå i samme løp		0:00	N	<input checked="" type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	3	Alle lfosfamid og parallellhydrering kan gå i samme løp		0:00	N	<input checked="" type="checkbox"/> J

sarkom 016	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 01-07-2020 09:11	AG 01-07-2020 09:11
Administrasjon	0	EVABH 06-02-2023 08:29	henk 06-02-2023 08:32

	Dag	Kur	Info før behandlingsdag	Info etter behandlingsdag	Varighet	Avsluttende beh.dag	Adm-punkter
<input type="checkbox"/>	4	Alle	lfosfamid og parallellhydrering kan gå i samme løp		0:00	N	J
<input type="checkbox"/>	5	Alle	lfosfamid og parallellhydrering kan gå i samme løp		0:00	N	J
<input type="checkbox"/>	6	Alle			0:00	N	J

sarkom 016	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 01-07-2020 09:11	AG 01-07-2020 09:11
Administrasjon	0	EVABH 06-02-2023 08:29	henk 06-02-2023 08:32

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 1

Ifosfamid og parallellhydrering kan gå i samme løp

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:00	Forutsetning for kur: Pas skal ha innlagt sentralt venekateter					000:00 t					
00:01	Forutsetning for kur: Antiemetika er forordnet					000:00 t					
00:02	Vekt x 2 daglig, ved vektøkning over 2 kg, gi furosemid 10 - 20 mg iv					000:00 t					
00:03	Diurese over 800 ml/ 6t, hvis ikke gi furosemid (se støtteinfo)					000:00 t					
00:04	Urinstix før start av ifosfamid og hver 6.time (ved blod +2, se støtteinfo)					000:00 t					
00:05	Brukes som skyll før og etter hvert medikament			500 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
00:06	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
00:07	Kontroll av tilsetning på post, MESNA(utregnet dose) +20 mmol KCl	MESNA	500 mg/m ²		IV post	000:00 t					

sarkom 016	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 01-07-2020 09:11	AG 01-07-2020 09:11
Administrasjon	0	EVABH 06-02-2023 08:29	henk 06-02-2023 08:32

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:08	Prehydrering: Tilsett MESNA og KCl 20 mmol i samme pose			1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV		002:00 t					
00:09	Kontroll av infusjonshastighet					002:00 t					
02:06	Ifosfamid og hydrering starter samtidig og går parallelt					000:00 t					
02:07	Kontroll intravenøs tilsetning, MESNA(utregnet dose) +60 mmol KCl	MESNA	2000 mg/m ²	0 ml	IV post	000:00 t					
02:08	Hydrering, tilsett MESNA (utregnet dose) og KCl 60 mmol i samme pose			3000 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV		022:00 t	137 ml/t				
02:09	Kontroll infusjonshastighet					022:00 t	137 ml/t				
02:10	Skann kuren, går parallelt med hydrering	IFOSFAMID	2000 mg/m ²	1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV Cyt		004:00 t					
02:11	Kontroll av infusjonshastighet					004:00 t					
02:12	Ifosfamid kan gi alvorlige CNS-symptomer, se støtteinformasjon					000:00 t					
02:15	Bestille blodprøver for hele kuren, se støtteinfo					000:00 t					
06:13	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

sarkom 016	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 01-07-2020 09:11	AG 01-07-2020 09:11
Administrasjon	0	EVABH 06-02-2023 08:29	henk 06-02-2023 08:32

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 2

Ifosfamid og parallellhydrering kan gå i samme løp

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:00	Vekt x 2 daglig, ved vektøkning over 2 kg, gi furosemid 10 - 20 mg iv					000:00 t					
00:01	Diurese over 800 ml/ 6t, hvis ikke gi furosemid (se støtteinfo)					000:00 t					
00:02	Urinstix før start av ifosfamid og hver 6.time (ved blod +2, se støtteinfo)					000:00 t					
00:03	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
00:04	Ifosfamid og hydrering starter samtidig og går parallelt					000:00 t					
00:05	Kontroll intravenøs tilsetning, MESNA(utregnet dose) +60 mmol KCl	MESNA	2000 mg/m ²	0 ml	IV post	000:00 t					
00:06	Hydrering, tilsett MESNA (utregnet dose) og KCl 60 mmol i samme pose			3000 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV		022:00 t	137 ml/t				
00:07	Kontroll av infusjonshastighet					022:00 t	137 ml/t				

sarkom 016	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 01-07-2020 09:11	AG 01-07-2020 09:11
Administrasjon	0	EVABH 06-02-2023 08:29	henk 06-02-2023 08:32

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:08	Skann kuren, går parallelt med hydrering	IFOSFAMD	2000 mg/m ²	1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV Cyt		004:00 t					
00:09	Kontroll av infusjonshastighet					004:00 t					
00:10	Ifosfamid kan gi alvorlige CNS-symptomer, se støtteinformasjon					000:00 t					
04:11	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

sarkom 016	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 01-07-2020 09:11	AG 01-07-2020 09:11
Administrasjon	0	EVABH 06-02-2023 08:29	henk 06-02-2023 08:32

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 3

Ifosfamid og parallellhydrering kan gå i samme løp

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:00	Vekt x 2 daglig, ved vektøkning over 2 kg, gi furosemid 10 - 20 mg iv					000:00 t					
00:01	Diurese over 800 ml/ 6t, hvis ikke gi furosemid (se støtteinfo)					000:00 t					
00:02	Urinstix før start av ifosfamid og hver 6.time (ved blod +2, se støtteinfo)					000:00 t					
00:03	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
00:04	Ifosfamid og hydrering starter samtidig og går parallelt					000:00 t					
00:05	Kontroll intravenøs tilsetning, MESNA(utregnet dose) +60 mmol KCl	MESNA	2000 mg/m ²	0 ml	IV post	000:00 t					
00:06	Hydrering, tilsett MESNA (utregnet dose) og KCl 60 mmol i samme pose			3000 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV		022:00 t	137 ml/t				
00:07	Kontroll av infusjonshastighet					022:00 t	137 ml/t				

sarkom 016	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 01-07-2020 09:11	AG 01-07-2020 09:11
Administrasjon	0	EVABH 06-02-2023 08:29	henk 06-02-2023 08:32

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:08	Skann kuren, går parallelt med hydrering	IFOSFAMD	2000 mg/m ²	1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV Cyt		004:00 t					
00:09	Kontroll av infusjonshastighet					004:00 t					
00:10	Ifosfamid kan gi alvorlige CNS-symptomer, se støtteinformasjon					000:00 t					
04:11	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

sarkom 016	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 01-07-2020 09:11	AG 01-07-2020 09:11
Administrasjon	0	EVABH 06-02-2023 08:29	henk 06-02-2023 08:32

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 4

Ifosfamid og parallellhydrering kan gå i samme løp

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:00	Vekt x 2 daglig, ved vektøkning over 2 kg, gi furosemid 10 - 20 mg iv					000:00 t					
00:01	Diurese over 800 ml/ 6t, hvis ikke gi furosemid (se støtteinfo)					000:00 t					
00:02	Urinstix før start av ifosfamid og hver 6.time (ved blod +2, se støtteinfo)					000:00 t					
00:03	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
00:04	Ifosfamid og hydrering starter samtidig og går parallelt					000:00 t					
00:05	Kontroll intravenøs tilsetning, MESNA(utregnet dose) +60 mmol KCl	MESNA	2000 mg/m ²	0 ml	IV post	000:00 t					
00:06	Hydrering, tilsett MESNA (utregnet dose) og KCl 60 mmol i samme pose			3000 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV		022:00 t	137 ml/t				
00:07	Kontroll av infusjonshastighet					022:00 t	137 ml/t				

sarkom 016	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 01-07-2020 09:11	AG 01-07-2020 09:11
Administrasjon	0	EVABH 06-02-2023 08:29	henk 06-02-2023 08:32

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:08	Skann kuren, går parallelt med hydrering	IFOSFAMD	2000 mg/m ²	1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV Cyt		004:00 t					
00:09	Kontroll av infusjonshastighet					004:00 t					
00:10	Ifosfamid kan gi alvorlige CNS-symptomer, se støtteinformasjon					000:00 t					
04:11	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

sarkom 016	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 01-07-2020 09:11	AG 01-07-2020 09:11
Administrasjon	0	EVABH 06-02-2023 08:29	henk 06-02-2023 08:32

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 5

Ifosfamid og parallellhydrering kan gå i samme løp

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:00	Vekt x 2 daglig, ved vektøkning over 2 kg, gi furosemid 10 - 20 mg iv					000:00 t					
00:01	Diurese over 800 ml/ 6t, hvis ikke gi furosemid (se støtteinfo)					000:00 t					
00:02	Urinstix før start av ifosfamid og hver 6.time (ved blod +2, se støtteinfo)					000:00 t					
00:03	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
00:04	Ifosfamid og hydrering starter samtidig og går parallelt					000:00 t					
00:05	Kontroll intravenøs tilsetning, MESNA(utregnet dose) +60 mmol KCl	MESNA	2000 mg/m ²	0 ml	IV post	000:00 t					
00:06	Hydrering, tilsett MESNA (utregnet dose) og KCl 60 mmol i samme pose			3000 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV		022:00 t	137 ml/t				
00:07	Kontroll av infusjonshastighet					022:00 t	137 ml/t				

sarkom 016	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 01-07-2020 09:11	AG 01-07-2020 09:11
Administrasjon	0	EVABH 06-02-2023 08:29	henk 06-02-2023 08:32

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:08	Skann kuren, går parallelt med hydrering	IFOSFAMD	2000 mg/m ²	1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV Cyt		004:00 t					
00:09	Kontroll av infusjonshastighet					004:00 t					
00:10	Ifosfamid kan gi alvorlige CNS-symptomer, se støtteinformasjon					000:00 t					
04:11	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

sarkom 016	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 01-07-2020 09:11	AG 01-07-2020 09:11
Administrasjon	0	EVABH 06-02-2023 08:29	henk 06-02-2023 08:32

Administrasjonsrapport

Pasient	Dato
	Pasientdata
	Høyde cm
	Vekt kg
	Overflate m ²

Dag 6

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:00	Vekt x 2 daglig, ved vektøkning over 2 kg, gi furosemid 10 - 20 mg iv					000:00 t					
00:01	Diurese over 800 ml/ 6t, hvis ikke gi furosemid (se støtteinfo)					000:00 t					
00:02	Urinstix før start av ifosfamid og hver 6.time (ved blod +2, se støtteinfo)					000:00 t					
00:03	Ved tilstrekkelig væskeinntak kan posthydrering seponeres					000:00 t					
00:04	MESNA iv kan evt erstattes av MESNA po i dobbel dose					000:00 t					
00:05	Kontroll av tilsetning, MESNA(utregnet dose) +20 mmol KCl	MESNA	500 mg/m ²		IV post	000:00 t					
00:06	Posthydrering: Tilsett MESNA og KCl 20 mmol i samme pose			1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV		004:00 t	250 ml/t				
00:07	Kontroll av infusjonshastighet					004:00 t	250 ml/t				

sarkom 016	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 01-07-2020 09:11	AG 01-07-2020 09:11
Administrasjon	0	EVABH 06-02-2023 08:29	henk 06-02-2023 08:32

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
04:05	Kontroll av tilsetning, MESNA(utregnet dose) +20 mmol KCl	MESNA	500 mg/m ²		IV post	000:00 t					
04:06	Posthydrering: Tilsett MESNA og KCl 20 mmol i samme pose			1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	004:00 t	250 ml/t				
04:07	Kontroll av infusjonshastighet					004:00 t	250 ml/t				
04:08	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

sarkom 016	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	wk 01-07-2020 09:11	AG 01-07-2020 09:11
Administrasjon	0	EVABH 06-02-2023 08:29	henk 06-02-2023 08:32