



Total emetogenisitet: 4

Velg en antiemetika-protokoll:

For nivå 3:

For nivå 4:

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 028	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	sigpa 30-06-2020 14:19	AG 01-07-2020 09:30
Administrasjon	0	EVABH 06-02-2023 08:40	henk 06-02-2023 08:43

Informasjon:

Tekst

Diagnose

(3)

- Bløtvevssarkom
- Bløtvevssarkom 2
- Ikke angitt

sarkom 028	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	<b>sigpa</b> 30-06-2020 14:19	<b>AG</b> 01-07-2020 09:30
Administrasjon	0	<b>EVABH</b> 06-02-2023 08:40	<b>henk</b> 06-02-2023 08:43

# DOSERING

## Produksjon

Virkestoff:	DOKSORUBICIN	
Infusjonsvæske:	Natriumklorid 9 mg/ml	
Adm-måte:	IV Cyt	
Tillat endring av grunn dose:	Nei	
po:	Nei	Kategori: Ingen
Alt i én pose:	Nei	
x pr dag:	1daglig	
Total infusjonstid:	0 t	
Kurlinje nr:	1	
Doseberegning pr:	Overflate	Volum pr: Fast
Standarddose:	75 mg/m <sup>2</sup>	Standardvolum: 1000 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						
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 028	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	sigpa 30-06-2020 14:19	AG 01-07-2020 09:30
Administrasjon	0	EVABH 06-02-2023 08:40	henk 06-02-2023 08:43

# Produksjon

Virkestoff: IFOSFAMD

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: 2

Kategori: Ingen

Doseberegning pr: Overflate

Volum pr: Fast

Standarddose: 3000 mg/m<sup>2</sup>

Metningsdose: 0 mg/m<sup>2</sup>

Maks. dose pr behandling: mg

Standardvolum: 250 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				
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 028	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	sigpa 30-06-2020 14:19	AG 01-07-2020 09:30
Administrasjon	0	EVABH 06-02-2023 08:40	henk 06-02-2023 08:43

# Produksjon

Virkestoff: **MESNA**

Infusjonsvæske:

Adm-måte: **IV post**

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/m<sup>2</sup>

Standardvolum:  ml

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

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>	<b>X</b>	<b>X</b>				
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 028	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	<b>sigpa</b> 30-06-2020 14:19	<b>AG</b> 01-07-2020 09:30
Administrasjon	0	<b>EVABH</b> 06-02-2023 08:40	<b>henk</b> 06-02-2023 08:43

# ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

## ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

Kurdefinisjon: sarkom 028 Doksorubicin 75/lfosfamid 9, intensivert

Kode: sarkom 028 Emetogent potensiale: 4

Navn: Doksorubicin 75/lfosfamid 9, intensivert

Dag	Nr	Virkestoff	x pr dag	Dose	Adm-måte	po	1 pose	Adm-tid
1;	1	DOKSORUBICIN	1	75 mg/m <sup>2</sup>	IV Cyt	N	N	
1;2;3;	2	IFOSFAMID	1	3000 mg/m <sup>2</sup>	IV Cyt	N	N	
1;2;3;	2	MESNA	1	3000 mg/m <sup>2</sup>	IV post	N	N	

Spesielle hensyn:  **Tekst**

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

(Godkjent 06-02-2023 08:40) (2<sup>e</sup> godkjenning 06-02-2023 08:43)

### Administrasjonsdager

	Dag	Kur	Info før behandlingsdag	Info etter behandlingsdag	Varighet	Avsluttende beh.dag	Adm-punkter
<input type="checkbox"/>	1	Alle	Doksorubicin og ifosfamid gis samtidig i separate løp	Hydrering går over 15 timer på 200 ml/t	0:00		<input checked="" type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	2	Alle		Hydrering går over 15 timer på 200 ml/t	0:00	N	<input checked="" type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	3	Alle		Hydrering går over 15 timer på 200 ml/t	0:00	N	<input checked="" type="checkbox"/> J

sarkom 028	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	sigpa 30-06-2020 14:19	AG 01-07-2020 09:30
Administrasjon	0	EVABH 06-02-2023 08:40	henk 06-02-2023 08:43

## Administrasjonsrapport

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

### Dag 1

**Doksorubicin og ifosfamid gis samtidig i separate løp**

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					
00:01	Forutsetning for kur: Pas skal ha innlagt dobbeltlumen sentralt venekateter					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	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			500 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t					
00:04	Urinstix hver 6. time (ved blod + 2, se støtteinformasjon)					000:00 t					
00:05	Prehydrering			500 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:30 t					
00:32	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
00:33	Ifosfamid og hydrering starter samtidig og går parallelt					000:00 t					
00:34	Kontroll av tilsetning, MESNA(utregnet dose) +60 mmol KCl	MESNA	3000 mg/m <sup>2</sup> 0 ml		IV post	000:00 t					

sarkom 028	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	<b>sigpa</b> 30-06-2020 14:19	<b>AG</b> 01-07-2020 09:30
Administrasjon	0	<b>EVABH</b> 06-02-2023 08:40	<b>henk</b> 06-02-2023 08:43



Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:35	Hydrering, tilsett MESNA (utregnet dose) og KCl 60 mmol i samme pose			3000 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t	200 ml/t				
00:36	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t	200 ml/t				
00:37	Skann kuren, går parallelt med hydrering	IFOSFAMID	3000 mg/m <sup>2</sup>	250 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	004:00 t					
00:38	Kontroll av infusjonshastighet					004:00 t					
00:39	Ifosfamid kan gi alvorlige CNS-symptomer, se støtteinformasjon					000:00 t					
00:40	Skann kuren, starter samtidig med ifosfamid	DOKSORUBICIN	75 mg/m <sup>2</sup>	500 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	004:00 t					
00:41	Kontroll av infusjonshastighet OBS: Doksorubicin er vevstoksisk					004:00 t					
00:42	Bestille blodprøver for hele kuren, se støtteinfo					000:00 t					
01:42	Avslutt kurdagen					000:00 t					

**Hydrering går over 15 timer på 200 ml/t**

sarkom 028	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	<b>sigpa</b> 30-06-2020 14:19	<b>AG</b> 01-07-2020 09:30
Administrasjon	0	<b>EVABH</b> 06-02-2023 08:40	<b>henk</b> 06-02-2023 08:43

## 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	Vekt x 2 daglig, ved vektøkning over 2 kg, gi furosemid 10 - 20 mg iv					000:00 t					
00:01	Urinstix hver 6. time (ved blod +2, se støtteinformasjon)					000:00 t					
00:02	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			500 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	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 av tilsetning, MESNA(utregnet dose) +60 mmol KCl	MESNA	3000 mg/m <sup>2</sup>	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	000:00 t	200 ml/t				
00:07	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t	200 ml/t				
00:08	Skann kuren, går parallelt med hydrering	IFOSFAMID	3000 mg/m <sup>2</sup>	250 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	004:00 t					

sarkom 028	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	sigpa 30-06-2020 14:19	AG 01-07-2020 09:30
Administrasjon	0	EVABH 06-02-2023 08:40	henk 06-02-2023 08:43

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:09	Kontroll av infusjonshastighet					004:00 t					
00:10	Ifosfamid kan gi alvorlige CNS-symptomer, se støtteinformasjon					000:00 t					
00:12	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Hydrering går over 15 timer på 200 ml/t

Slutt på rapport

Generert av CMS  
versjon: 6.1.0.

sarkom 028	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	<b>sigpa</b> 30-06-2020 14:19	<b>AG</b> 01-07-2020 09:30
Administrasjon	0	<b>EVABH</b> 06-02-2023 08:40	<b>henk</b> 06-02-2023 08:43

## Administrasjonsrapport

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

Dag 3

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	Urinstix hver 6. time (ved blod +2, se støtteinformasjon)					000:00 t					
00:02	Brukes som skylle før og etter hvert medikament			500 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	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 av tilsetning, MESNA(utregnet dose) +60 mmol KCl	MESNA	3000 mg/m <sup>2</sup>	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	000:00 t	200 ml/t				
00:07	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t	200 ml/t				
00:08	Skann kuren, går parallelt med hydrering	IFOSFAMID	3000 mg/m <sup>2</sup>	250 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	004:00 t					

sarkom 028	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	sigpa 30-06-2020 14:19	AG 01-07-2020 09:30
Administrasjon	0	EVABH 06-02-2023 08:40	henk 06-02-2023 08:43

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:09	Kontroll av infusjonshastighet					004:00 t					
00:10	lfosfamid kan gi alvorlige CNS-symptomer, se støtteinformasjon					000:00 t					
00:12	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Hydrering går over 15 timer på 200 ml/t

Slutt på rapport

Generert av CMS  
versjon: 6.1.0.

sarkom 028	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	2	<b>sigpa</b> 30-06-2020 14:19	<b>AG</b> 01-07-2020 09:30
Administrasjon	0	<b>EVABH</b> 06-02-2023 08:40	<b>henk</b> 06-02-2023 08:43