

# 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 10:54)

(2<sup>e</sup> godkjenning 09-03-2022 10:55)

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	(7)
<input type="checkbox"/>	1	049700	VINKRISTIN	1	1.5 mg/m <sup>2</sup>	N	2 mg	IV Cyt	N	N		100 ml	Natriumklorid 9 mg/ml			1   2   3   4   5   6   7	
<input type="checkbox"/>	2	007579	DAKTINOMYCIN	1	1.5 mg/m <sup>2</sup>	N	2 mg	IV Cyt	N	N		100 ml	Natriumklorid 9 mg/ml			1   2   3   4   5   6   7	
<input type="checkbox"/>	3	023914	IFOSFAMID	1	3000 mg/m <sup>2</sup>	N		IV cyt>12t	N	N		250 ml	Natriumklorid 9 mg/ml			1   2   3   4   5   6   7	
<input type="checkbox"/>	4	056545	MESNA	1	3000 mg/m <sup>2</sup>	N		IV post	N	N		3000 ml	Natriumklorid 9 mg/ml			1   2   3   4   5   6   7	
<input type="checkbox"/>	5	056545	MESNA	2	750 mg/m <sup>2</sup>	N		IV post	N	N		1000 ml	Natriumklorid 9 mg/ml			1   2   3   4   5   6   7	

sarkom 076	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	6	JONAN 09-03-2022 10:54	AG 09-03-2022 10:55
Administrasjon	0	EVABH 06-02-2023 08:49	henk 06-02-2023 08:51



Etter kur:  Utfør:

Informasjon:

Tekst

**Diagnose** (3)

Ewing/PNET

Ewing/PNET 2

Ikke angitt

sarkom 076	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	6	<b>JONAN</b> 09-03-2022 10:54	<b>AG</b> 09-03-2022 10:55
Administrasjon	0	<b>EVABH</b> 06-02-2023 08:49	<b>henk</b> 06-02-2023 08:51

# DOSERING

## Produksjon

Virkestoff:	VINKRISTIN	X = Administrer	C = Legekonsultasjon	L = Nye lab-verdier					
Infusjonsvæske:	Natriumklorid 9 mg/ml	Matrise:	Dag 1	Dag 2	Dag 3	Dag 4	Dag 5	Dag 6	Dag 7
Adm-måte:	IV Cyt		X						
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:	1.5 mg/m <sup>2</sup>	Standardvolum:	100 ml						
Metningsdose:	0 mg/m <sup>2</sup>								
Maks. dose pr behandling:	mg								

sarkom 076	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	6	JONAN 09-03-2022 10:54	AG 09-03-2022 10:55
Administrasjon	0	EVABH 06-02-2023 08:49	henk 06-02-2023 08:51

## Produksjon

Virkestoff: **DAKTINOMYCIN**

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/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						

sarkom 076	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	6	<b>JONAN</b> 09-03-2022 10:54	<b>AG</b> 09-03-2022 10:55
Administrasjon	0	<b>EVABH</b> 06-02-2023 08:49	<b>henk</b> 06-02-2023 08:51

## Produksjon

Virkestoff: IFOSFAMD

Infusjonsvæske: Natriumklorid 9 mg/ml

Adm-måte: IV cyt&gt;12t

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: Overflate

Volum pr: Fast

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

Standardvolum: 250 ml

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

Maks. dose pr behandling: mg

Matrise: 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				

sarkom 076	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	6	JONAN 09-03-2022 10:54	AG 09-03-2022 10:55
Administrasjon	0	EVABH 06-02-2023 08:49	henk 06-02-2023 08:51

## Produksjon

Virkestoff: **MESNA**

**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				

Infusjonsvæske: **Natriumklorid 9 mg/ml**

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/m<sup>2</sup>

Standardvolum:  ml

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

Maks. dose pr behandling:  mg

sarkom 076	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	6	<b>JONAN</b> 09-03-2022 10:54	<b>AG</b> 09-03-2022 10:55
Administrasjon	0	<b>EVABH</b> 06-02-2023 08:49	<b>henk</b> 06-02-2023 08:51

## Produksjon

Virkestoff: **MESNA**

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

Matrise: 

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

Infusjonsvæske: **Natriumklorid 9 mg/ml**

Adm-måte: **IV post**

Tillat endring av grunnpose: **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/m<sup>2</sup>

Standardvolum:  ml

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

Maks. dose pr behandling:  mg

sarkom 076	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	6	<b>JONAN</b> 09-03-2022 10:54	<b>AG</b> 09-03-2022 10:55
Administrasjon	0	<b>EVABH</b> 06-02-2023 08:49	<b>henk</b> 06-02-2023 08:51



# ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

## ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

Kurdefinisjon: sarkom 076 ISG/SSG III VfoAct Daktino/ifo/vinkristin

Kode: sarkom 076 Emetogent potensiale: 3

Navn: ISG/SSG III VfoAct Daktino/ifo/vinkristin

Dag	Nr	Virkestoff	x pr dag	Dose	Adm-måte	po	1 pose	Adm-tid
1;	1	VINKRISTIN	1	1.5 mg/m <sup>2</sup>	IV Cyt	N	N	
1;	2	DAKTINOMYCIN	1	1.5 mg/m <sup>2</sup>	IV Cyt	N	N	
1;2;3;	3	IFOSFAMID	1	3000 mg/m <sup>2</sup>	IV cyt>12t	N	N	
1;2;3;	4	MESNA	1	3000 mg/m <sup>2</sup>	IV post	N	N	
4;	5	MESNA	2	750 mg/m <sup>2</sup>	IV post	N	N	

Spesielle hensyn:  **Tekst**

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

(Godkjent 06-02-2023 08:49) (2<sup>e</sup> godkjenning 06-02-2023 08:51)

### Administrasjonsdager

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

sarkom 076	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	6	<b>JONAN</b> 09-03-2022 10:54	<b>AG</b> 09-03-2022 10:55
Administrasjon	0	<b>EVABH</b> 06-02-2023 08:49	<b>henk</b> 06-02-2023 08:51

Dag	Kur	Info før behandlingsdag	Info etter behandlingsdag	Varighet	Avsluttende beh.dag	Adm-punkter
<input type="checkbox"/>	3	Alle Ifosfamid og parallellhydrering kan gå i samme løp	Ifosfamid og parallellhydrering pågår kontinuerlig	0:00	N	J
<input type="checkbox"/>	4	Alle Ifosfamid og parallellhydrering kan gå i samme løp	Posthydrering skal gå kontinuerlig minst 8 timer etter avsluttet ifosfamid.	0:00	J	J

sarkom 076	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	6	<b>JONAN</b> 09-03-2022 10:54	<b>AG</b> 09-03-2022 10:55
Administrasjon	0	<b>EVABH</b> 06-02-2023 08:49	<b>henk</b> 06-02-2023 08:51

## Administrasjonsrapport

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

### 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 dobbeltlumen sentralt venekateter					000:00 t					
00:01	Forutsetning for kur: Antiemetika er forordnet					000:00 t					
00:03	Urinstix hver 6. time (ved blod + 2, se støtteinformasjon)					000:00 t					
00:04	1. kur: Mål diurese. Skal være over 800 ml/6 timer. (se støtteinfo)					000:00 t					
00:05	2. kur: Vekt x 2 daglig, ved vektøkning over 2 kg, gi furoserid 10 - 20 mg					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					
00:10	Prehydrering			250 ml Natriumklorid 9 mg/ml		000:30 t					
00:40	Skann kuren OBS: Daktinomycin er vevstoksisk	DAKTINOMYCIN	1.5 mg/m <sup>2</sup>	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV cyt	000:10 t					

sarkom 076	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	6	<b>JONAN</b> 09-03-2022 10:54	<b>AG</b> 09-03-2022 10:55
Administrasjon	0	<b>EVABH</b> 06-02-2023 08:49	<b>henk</b> 06-02-2023 08:51

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:50	Skann kuren. OBS: Vinkristin er vevstoksisk	VINKRISTIN	1.5 mg/m2	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV cyt	000:10 t					
00:56	Kontroll av tilsetning, MESNA(utregnet dose) +60 mmol KCl	MESNA	3000 mg/m2		IV post	000:00 t					
00:57	Hydrering, tilsett MESNA (utregnet dose) og KCl 60 mmol i samme pose			3000 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	024:00 t	130 ml/t				
00:58	Kontroll av infusjonshastighet					024:00 t	130 ml/t				
00:59	Ifosfamid og hydrering går parallelt i samme løp					000:00 t					
01:00	Skann kuren	IFOSFAMID	3000 mg/m2	250 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV cyt	024:00 t					
01:01	Kontroll av infusjonshastighet					024:00 t					
01:02	Ifosfamid kan gi alvorlige CNS-symptomer, se støtteinformasjon					000:00 t					
01:10	Bestille blodprøver for hele kuren, se støtteinfo					000:00 t					
01:12	Ifosfamid og parallellhydrering pågår kontinuerlig					000:00 t	130 ml/t				

**Ifosfamid og parallellhydrering pågår kontinuerlig**

sarkom 076	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	6	<b>JONAN</b> 09-03-2022 10:54	<b>AG</b> 09-03-2022 10:55
Administrasjon	0	<b>EVABH</b> 06-02-2023 08:49	<b>henk</b> 06-02-2023 08:51

## Administrasjonsrapport

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

### 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.
00:03	Urinstix hver 6. time (ved blod + 2, se støtteinformasjon)					000:00 t					
00:04	1. kur: Mål diurese. Skal være over 800 ml/6 timer. (se støtteinfo)					000:00 t					
00:05	2. kur: Vekt x 2 daglig, ved vektøkning over 2 kg, gi furoserid 10 - 20 mg					000:00 t					
00:07	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
00:50	Kontroll av tilsetning, MESNA(utregnet dose) +60 mmol KCl	MESNA	3000 mg/m <sup>2</sup>		IV post	000:00 t					
00:51	Hydrering, tilsett MESNA (utregnet dose) og KCl 60 mmol i samme pose			3000 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t	130 ml/t				
00:52	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t	130 ml/t				
00:59	Ifosfamid og hydrering går parallelt i samme løp					000:00 t					
01:00	Skann kuren	IFOSFAMID	3000 mg/m <sup>2</sup>	250 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV cyt	024:00 t					

sarkom 076	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	6	<b>JONAN</b> 09-03-2022 10:54	<b>AG</b> 09-03-2022 10:55
Administrasjon	0	<b>EVABH</b> 06-02-2023 08:49	<b>henk</b> 06-02-2023 08:51

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
01:01	Kontroll av infusjonshastighet					024:00 t					
01:02	Ifosfamid kan gi alvorlige CNS-symptomer, se støtteinformasjon					000:00 t					
01:03	Ifosfamid og parallellhydrering pågår kontinuerlig					000:00 t	130 ml/t				

**Ifosfamid og parallellhydrering pågår kontinuerlig**

Slutt på rapport

Generert av CMS  
versjon: 6.1.0.

sarkom 076	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	6	<b>JONAN</b> 09-03-2022 10:54	<b>AG</b> 09-03-2022 10:55
Administrasjon	0	<b>EVABH</b> 06-02-2023 08:49	<b>henk</b> 06-02-2023 08:51

## Administrasjonsrapport

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

### 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.
00:03	Urinstix hver 6. time (ved blod + 2, se støtteinformasjon)					000:00 t					
00:04	1. kur: Mål diurese. Skal være over 800 ml/6 timer. (se støtteinfo)					000:00 t					
00:05	2. kur: Vekt x 2 daglig, ved vektøkning over 2 kg, gi furoserid 10 - 20 mg					000:00 t					
00:07	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
00:56	Kontroll av tilsetning, MESNA(utregnet dose) +60 mmol KCl	MESNA	3000 mg/m <sup>2</sup>		IV post	000:00 t					
00:57	Hydrering, tilsett MESNA (utregnet dose) og KCl 60 mmol i samme pose			3000 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV		000:00 t	130 ml/t				
00:58	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t	130 ml/t				
00:59	Ifosfamid og hydrering går parallelt					000:00 t					
01:00	Skann kuren	IFOSFAMID	3000 mg/m <sup>2</sup>	250 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV cyt	024:00 t					

sarkom 076	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	6	<b>JONAN</b> 09-03-2022 10:54	<b>AG</b> 09-03-2022 10:55
Administrasjon	0	<b>EVABH</b> 06-02-2023 08:49	<b>henk</b> 06-02-2023 08:51

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
01:01	Kontroll av infusjonshastighet					024:00 t					
01:02	Ifosfamid kan gi alvorlige CNS-symptomer, se støtteinformasjon					000:00 t					
01:12	Ifosfamid og parallellhydrering pågår kontinuerlig					000:00 t	130 ml/t				

**Ifosfamid og parallellhydrering pågår kontinuerlig**

Slutt på rapport

Generert av CMS  
versjon: 6.1.0.

sarkom 076	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	6	<b>JONAN</b> 09-03-2022 10:54	<b>AG</b> 09-03-2022 10:55
Administrasjon	0	<b>EVABH</b> 06-02-2023 08:49	<b>henk</b> 06-02-2023 08:51



## Administrasjonsrapport

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

### 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.
00:03	Urinstix hver 6. time (ved blod + 2, se støtteinformasjon)					000:00 t					
00:04	1. kur: Mål diurese. Skal være over 800 ml/6 timer. (se støtteinfo)					000:00 t					
00:05	2. kur: Vekt x 2 daglig, ved vektøkning over 2 kg, gi furoserid 10 - 20 mg					000:00 t					
00:07	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
00:59	Kontroll intravenøs tilsetning, MESNA(utregnet dose) +20 mmol KCl					000:00 t					
01:00	Posthydrering, tilsett KALIUMKLORID 20 mmol og MESNA i samme pose	MESNA	750 mg/m <sup>2</sup>	1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV post	004:00 t					
01:01	Kontroll av infusjonshastighet					004:00 t					
04:59	Kontroll intravenøs tilsetning, MESNA(utregnet dose) +20 mmol KCl					000:00 t					

sarkom 076	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	6	<b>JONAN</b> 09-03-2022 10:54	<b>AG</b> 09-03-2022 10:55
Administrasjon	0	<b>EVABH</b> 06-02-2023 08:49	<b>henk</b> 06-02-2023 08:51

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
05:00	Posthydrering, tilsett KALIUMKLORID 20 mmol og MESNA i samme pose	MESNA	750 mg/m <sup>2</sup>	1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml IV post		004:00 t					
05:01	Posthydrering skal gå kontinuerlig minst 8 timer etter avsluttet ifosfamid.					000:00 t					

**Posthydrering skal gå kontinuerlig minst 8 timer etter avsluttet ifosfamid.**

Slutt på rapport

Generert av CMS  
versjon: 6.1.0.

sarkom 076	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	6	<b>JONAN</b> 09-03-2022 10:54	<b>AG</b> 09-03-2022 10:55
Administrasjon	0	<b>EVABH</b> 06-02-2023 08:49	<b>henk</b> 06-02-2023 08:51