

# 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 30-06-2020 14:19)

(2<sup>e</sup> godkjenning 01-07-2020 09:33)

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	040053	DOKSORUBICIN	1	37.5 mg/m <sup>2</sup>	N		IV cyt>12t	N	N	24 time(r)	1000 ml	Glukose 50 mg/ml			1  2  3  4  5  6  7  8  9 10 11 12 13 14 15 1
<input type="checkbox"/>	2	023914	IFOSFAMD	1	3000 mg/m <sup>2</sup>	N		IV Cyt	N	N	4 time(r)	1000 ml	Natriumklorid 9 mg/ml			1  2  3  4  5  6  7  8  9 10 11 12 13 14 15 1
<input type="checkbox"/>	3	056545	MESNA	1	3000 mg/m <sup>2</sup>	N		IV post	N	N						1  2  3  4  5  6  7  8  9 10 11 12 13 14 15 1

sarkom 083	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	sigpa 30-06-2020 14:19	AG 01-07-2020 09:33
Administrasjon	0	EVABH 06-02-2023 09:00	ANNEV 06-02-2023 09:05

Total emetogenisitet: 3

Velg en antiemetika-protokoll:

For nivå 3: 3|Moderat|Husk å gi pasienten adekvat kvalmebehandling

Blodprøver før:

P-ALAT: Nei B-Leukocytter: Ja B-Trombocytter: Ja

P-Albumin: Nei P-Bilirubin: Ja P-Kreatinin: Ja

Kalsium: Nei B-Nøytrofile granulocytter: Ja 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 083	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	sigpa 30-06-2020 14:19	AG 01-07-2020 09:33
Administrasjon	0	EVABH 06-02-2023 09:00	ANNEV 06-02-2023 09:05

**Diagnose (3)**

- Ikke angitt
- Osteosarkom
- Osteosarkom 2

sarkom 083	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	<b>sigpa</b> 30-06-2020 14:19	<b>AG</b> 01-07-2020 09:33
Administrasjon	0	<b>EVABH</b> 06-02-2023 09:00	<b>ANNEV</b> 06-02-2023 09:05

# DOSERING

## Produksjon

Virkestoff:	DOKSORUBICIN
Infusjonsvæske:	Glukose 50 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:	24 t
Kurlinje nr:	1
Kategori:	Ingen
Doseberegning pr:	Overflate
Volum pr:	Fast
Standarddose:	37.5 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	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 083	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	sigpa 30-06-2020 14:19	AG 01-07-2020 09:33
Administrasjon	0	EVABH 06-02-2023 09:00	ANNEV 06-02-2023 09:05

## 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: 4 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: 1000 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 083	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	sigpa 30-06-2020 14:19	AG 01-07-2020 09:33
Administrasjon	0	EVABH 06-02-2023 09:00	ANNEV 06-02-2023 09:05

## 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/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
<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 083	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	<b>sigpa</b> 30-06-2020 14:19	<b>AG</b> 01-07-2020 09:33
Administrasjon	0	<b>EVABH</b> 06-02-2023 09:00	<b>ANNEV</b> 06-02-2023 09:05

# ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

## ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

Kurdefinisjon: sarkom 083 Euramos1 AI Doksorubicin/ifosfamid

Kode: sarkom 083 Emetogent potensiale: 3

Navn: Euramos1 AI Doksorubicin/ifosfamid

Dag	Nr	Virkestoff	x pr dag	Dose	Adm-måte	po	1 pose	Adm-tid
1;2;	1	DOKSORUBICIN	1	37.5 mg/m <sup>2</sup>	IV cyt>12t	N	N	
1;2;3;	2	IFOSFAMID	1	3000 mg/m <sup>2</sup>	IV Cyt	N	N	
1;2;3;	3	MESNA	1	3000 mg/m <sup>2</sup>	IV post	N	N	

Spesielle hensyn:

Administrasjonsrapport:   Kontinuerlig protokoll (inneliggende):

(Godkjent 06-02-2023 09:00) (2<sup>e</sup> godkjenning 06-02-2023 09:05)

### Administrasjonsdager

	Dag	Kur	Info før behandlingsdag	Info etter behandlingsdag	Varighet	Avsluttende beh.dag	Adm-punkter
<input type="checkbox"/>	1	Alle		Hydrering pågår kontinuerlig på 125 ml/t	0:00		<input checked="" type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	2	Alle		Hydrering pågår kontinuerlig på 125 ml/t	0:00	N	<input checked="" type="checkbox"/> J
<input type="checkbox"/>	3	Alle		Hydrering pågår 12 timer etter avsluttet ifosfamid	0:00	N	<input checked="" type="checkbox"/> J

sarkom 083	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	sigpa 30-06-2020 14:19	AG 01-07-2020 09:33
Administrasjon	0	EVABH 06-02-2023 09:00	ANNEV 06-02-2023 09:05

## 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					
00:01	Forutsetning for kur: Pas skal ha innlagt dobbeltlumen sentralt venekateter					000:00 t					
00:02	Urinstix hver 6. time (ved blod + 2, se støtteinformasjon)					000:00 t					
00:03	1. kur: Mål diurese. Skal være over 800 ml/6 timer. (se støtteinfo)					000:00 t					
00:04	2. kur: Vekt x 2 daglig, ved vektøkning over 2 kg, gi furosemid 10 - 20 mg					000:00 t					
00:05	Brukes som skylle 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 intravenøs tilsetning					000:00 t					

sarkom 083	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	<b>sigpa</b> 30-06-2020 14:19	<b>AG</b> 01-07-2020 09:33
Administrasjon	0	<b>EVABH</b> 06-02-2023 09:00	<b>ANNEV</b> 06-02-2023 09:05



Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:08	Prehydrering, tilsett KALIUMKLORID 10 mmol i 500 ml NaCl 9 mg/ml			500 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	001:00 t					
00:09	Kontroll infusjonshastighet					001:00 t					
00:10	Bestille blodprøver for hele kuren, se støtteinfo					000:00 t					
01:05	Ifosfanid og hydrering starter samtidig og går parallelt					000:00 t					
01:06	Kontroll intravenøs tilsetning, MESNA(utregnet dose) +60 mmol KCl	MESNA	3000 mg/m <sup>2</sup> 0 ml		IV post	000:00 t					
01:07	Hydrering, tilsett MESNA (utregnet dose) og KCl 60 mmol i samme pose			3000 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:00 t	125 ml/t				
01:08	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t	125 ml/t				
01:09	Skann kuren, går parallelt med hydrering	IFOSFAMID	3000 mg/m <sup>2</sup>	1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV Cyt	004:00 t					
01:10	Kontroll av infusjonshastighet					004:00 t					
01:11	Ifosfanid kan gi alvorlige CNS-symptomer, se støtteinformasjon					000:00 t					
01:12	Skann kuren, starter samtidig med ifosfanid	DOKSORUBICIN	37.5 mg/m <sup>2</sup>	500 ml Glukose 50 mg/ml	IV Cyt	024:00 t					
01:13	Kontroll av infusjonshastighet OBS: Doksorubicin er vevstoksisk					024:00 t					
01:14	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Hydrering pågår kontinuerlig på 125 ml/t

sarkom 083	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	<b>sigpa</b> 30-06-2020 14:19	<b>AG</b> 01-07-2020 09:33
Administrasjon	0	<b>EVABH</b> 06-02-2023 09:00	<b>ANNEV</b> 06-02-2023 09:05

## 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	Urinstix hver 6. time (ved blod +2, se støtteinformasjon)					000:00 t					
00:01	1. kur: Mål diurese. Skal være over 800 ml/6 timer. (se støtteinfo)					000:00 t					
00:02	2. kur: Vekt x 2 daglig, ved vektøkning over 2 kg, gi furoserid 10 - 20 mg					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	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	125 ml/t				
00:07	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t	125 ml/t				

sarkom 083	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	<b>sigpa</b> 30-06-2020 14:19	<b>AG</b> 01-07-2020 09:33
Administrasjon	0	<b>EVABH</b> 06-02-2023 09:00	<b>ANNEV</b> 06-02-2023 09:05

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	IFOSFAMID	3000 mg/m2	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					
00:11	Skann kuren, starter samtidig med ifosfamid	DOKSORUBICIN	37.5 mg/m2	500 ml Glukose 50 mg/ml	IV Cyt	024:00 t					
00:12	Kontroll av infusjonshastighet OBS: Doksorubicin er vevstoksisk					024:00 t					
00:13	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Hydrering pågår kontinuerlig på 125 ml/t

Slutt på rapport

Generert av CMS  
versjon: 6.1.0.

sarkom 083	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	<b>sigpa</b> 30-06-2020 14:19	<b>AG</b> 01-07-2020 09:33
Administrasjon	0	<b>EVABH</b> 06-02-2023 09:00	<b>ANNEV</b> 06-02-2023 09:05

## 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	Urinstix hver 6. time (ved blod +2, se støtteinformasjon)					000:00 t					
00:01	1. kur: Mål diurese. Skal være over 800 ml/6 timer. (se støtteinfo)					000:00 t					
00:02	2. kur: Vekt x 2 daglig, ved vektøkning over 2 kg, gi furoserid 10 - 20 mg					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	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	187 ml/t				
00:07	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t	187 ml/t				

sarkom 083	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	<b>sigpa</b> 30-06-2020 14:19	<b>AG</b> 01-07-2020 09:33
Administrasjon	0	<b>EVABH</b> 06-02-2023 09:00	<b>ANNEV</b> 06-02-2023 09:05

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	IFOSFAMID	3000 mg/m <sup>2</sup>	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					
00:12	Avslutt kurdagen					000:00 t					

Hydrering pågår 12 timer etter avsluttet ifosfamid

Slutt på rapport

Generert av CMS  
versjon: 6.1.0.

sarkom 083	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	3	<b>sigpa</b> 30-06-2020 14:19	<b>AG</b> 01-07-2020 09:33
Administrasjon	0	<b>EVABH</b> 06-02-2023 09:00	<b>ANNEV</b> 06-02-2023 09:05