

KURDEFINISJON

KURDEFINISJON

Kode: Offisiell kode:

Navn:

Info til apotek:

Maks. overfl.: m²

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 10:56)

(2^e godkjenning 09-03-2022 10:57)

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

sarkom 086	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	JONAN 09-03-2022 10:56	AG 09-03-2022 10:57
Administrasjon	0	EVABH 06-02-2023 09:02	ANNEV 06-02-2023 09:06

Total emetogenisitet: 3

Velg en antiemetika-protokoll:

For nivå 1:

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

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 086	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	JONAN 09-03-2022 10:56	AG 09-03-2022 10:57
Administrasjon	0	EVABH 06-02-2023 09:02	ANNEV 06-02-2023 09:06

Informasjon:

Tekst

Diagnose

(3)

Ewing/PNET

Ewing/PNET 2

Ikke angitt

sarkom 086	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	JONAN 09-03-2022 10:56	AG 09-03-2022 10:57
Administrasjon	0	EVABH 06-02-2023 09:02	ANNEV 06-02-2023 09:06

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 ²	Standardvolum:	100 ml						
Metningsdose:	0 mg/m ²								
Maks. dose pr behandling:	mg								

sarkom 086	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	JONAN 09-03-2022 10:56	AG 09-03-2022 10:57
Administrasjon	0	EVABH 06-02-2023 09:02	ANNEV 06-02-2023 09:06

Produksjon

Virkestoff: IFOSFAMD

Infusjonsvæske: Natriumklorid 9 mg/ml

Adm-måte: IV cyt>12t

Tillat endring av grunn dose: 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/m²

Standardvolum: 250 ml

Metningsdose: 0 mg/m²

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 086	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	JONAN 09-03-2022 10:56	AG 09-03-2022 10:57
Administrasjon	0	EVABH 06-02-2023 09:02	ANNEV 06-02-2023 09:06

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/m²

Standardvolum: ml

Metningsdose: mg/m²

Maks. dose pr behandling: mg

sarkom 086	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	JONAN 09-03-2022 10:56	AG 09-03-2022 10:57
Administrasjon	0	EVABH 06-02-2023 09:02	ANNEV 06-02-2023 09:06

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/m²

Standardvolum: ml

Metningsdose: mg/m²

Maks. dose pr behandling: mg

sarkom 086	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	JONAN 09-03-2022 10:56	AG 09-03-2022 10:57
Administrasjon	0	EVABH 06-02-2023 09:02	ANNEV 06-02-2023 09:06

ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

Kurdefinisjon: sarkom 086 ISG/SSG III Vfo Ifosfamid/vinkristin

Kode: sarkom 086 Emetogent potensiale: 3

Navn: ISG/SSG III Vfo Ifosfamid/vinkristin

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

Spesielle hensyn: **Tekst**

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

(Godkjent 06-02-2023 09:02) (2^e godkjenning 06-02-2023 09:06)

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		<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 086	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	JONAN 09-03-2022 10:56	AG 09-03-2022 10:57
Administrasjon	0	EVABH 06-02-2023 09:02	ANNEV 06-02-2023 09:06

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 086	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	JONAN 09-03-2022 10:56	AG 09-03-2022 10:57
Administrasjon	0	EVABH 06-02-2023 09:02	ANNEV 06-02-2023 09:06

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 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 400 ml/m ² /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					
00:10	Prehydrering			250 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV	000:30 t					
00:49	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
00:50	Skann kuren. OBS: Vinkristin er vevstoksisk	VINKRISTIN	1.5 mg/m ²	100 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV cyt	000:10 t					

sarkom 086	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	JONAN 09-03-2022 10:56	AG 09-03-2022 10:57
Administrasjon	0	EVABH 06-02-2023 09:02	ANNEV 06-02-2023 09:06

Tidspkt	Adm.punkt	Virkestoff	Dose	Inf-væske	Adm-måte	Infusjonstid	Inf-hastigh.	Vol. til inf.	Tidspkt	Sign.	Sign.
00:55	Kontroll intravenøs tilsetning, MESNA(utregnet dose) +60 mmol KCl	MESNA	3000 mg/m2		IV post	000:00 t					
00:56	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				
00:57	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t	130 ml/t				
00:58	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 086	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	JONAN 09-03-2022 10:56	AG 09-03-2022 10:57
Administrasjon	0	EVABH 06-02-2023 09:02	ANNEV 06-02-2023 09:06

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.
00:03	Urinstix hver 6. time (ved blod +2, se støtteinformasjon)					000:00 t					
00:04	1. kur: Mål diurese. Skal være over 400 ml/m ² /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					
00:55	Kontroll intravenøs tilsetning, MESNA(utregnet dose) +60 mmol KCl	MESNA	3000 mg/m ²		IV post	000:00 t					
00:56	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				
00:57	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t	130 ml/t				
00:58	Ifosfamid og hydrering går parallelt i samme løp					000:00 t					
00:59	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
01:00	Skann kuren	IFOSFAMID	3000 mg/m ²	250 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV cyt	024:00 t					

sarkom 086	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	JONAN 09-03-2022 10:56	AG 09-03-2022 10:57
Administrasjon	0	EVABH 06-02-2023 09:02	ANNEV 06-02-2023 09:06

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					

Ifosfamid og parallellhydrering pågår kontinuerlig

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

sarkom 086	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	JONAN 09-03-2022 10:56	AG 09-03-2022 10:57
Administrasjon	0	EVABH 06-02-2023 09:02	ANNEV 06-02-2023 09:06

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.
00:03	Urinstix hver 6. time (ved blod + 2, se støtteinformasjon)					000:00 t					
00:04	1. kur: Mål diurese. Skal være over 400 ml/m ² /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					
00:55	Kontroll intravenøs tilsetning, MESNA(utregnet dose) +60 mmol KCl	MESNA	3000 mg/m ²		IV post	000:00 t					
00:56	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				
00:57	Kontroll av infusjonshastighet					000:00 t	130 ml/t				
00:58	Ifosfamid og hydrering går parallelt i samme løp					000:00 t					
00:59	Kontroll av intravenøs tilgang					000:00 t					
01:00	Skann kuren	IFOSFAMID	3000 mg/m ²	250 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV cyt	024:00 t					

sarkom 086	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	JONAN 09-03-2022 10:56	AG 09-03-2022 10:57
Administrasjon	0	EVABH 06-02-2023 09:02	ANNEV 06-02-2023 09:06

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					

Ifosfamid og parallellhydrering pågår kontinuerlig

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

sarkom 086	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	JONAN 09-03-2022 10:56	AG 09-03-2022 10:57
Administrasjon	0	EVABH 06-02-2023 09:02	ANNEV 06-02-2023 09:06

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.
00:03	Urinstix hver 6. time (ved blod +2, se støtteinformasjon)					000:00 t					
00:04	1. kur: Mål diurese. Skal være over 400 ml/m ² /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					
00:59	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 ²	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 086	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	JONAN 09-03-2022 10:56	AG 09-03-2022 10:57
Administrasjon	0	EVABH 06-02-2023 09:02	ANNEV 06-02-2023 09:06

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 ²	1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml	IV post	004:00 t					
05:01	Posthydrering skal gå kontinuerlig minst 8 timer etter avsluttet ifosamid.					000:00 t					

Posthydrering skal gå kontinuerlig minst 8 timer etter avsluttet ifosamid.

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

sarkom 086	Versjon	Godkjent 1	Godkjent 2
Kurdefinisjon	5	JONAN 09-03-2022 10:56	AG 09-03-2022 10:57
Administrasjon	0	EVABH 06-02-2023 09:02	ANNEV 06-02-2023 09:06