

KURDEFINISJON

KURDEFINISJON

Kode: **Offisiell kode:**

Navn:

Info til apotek:

Maks. overfl.: m²

Strålebehandling:

Antall kurer: **Kurintervall:** **Tidfesting av startdato - maks. avvik:** **Maks. overlapp mellom kurer:**

Fleksibelt antall kurer:

Versjon: (Godkjent 10-02-2021 14:42)
 (2^e godkjenning 10-02-2021 14:45)

| 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 | (5) |
|--------------------------|----|--------|------------|----------|------------------------|---------------|------------|-----------------------|----|--------|---------|---------|-----------------------|------------------|-----|--|-----|
| | | | | | | | | | | | | | | | | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 | |
| <input type="checkbox"/> | 1 | 056545 | MESNA | 1 | 750 mg/m ² | N | | IV post | N | N | | | | | | ■ | |
| <input type="checkbox"/> | 2 | 023914 | IFOSFAMD | 1 | 3000 mg/m ² | N | | IV Cyt Studie Neo-STS | N | N | | 1000 ml | Natriumklorid 9 mg/ml | | | ■ ■ ■ | |
| <input type="checkbox"/> | 3 | 056545 | MESNA | 1 | 3000 mg/m ² | N | | IV post | N | N | | | | | | ■ ■ ■ | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 | |

| sarkom 102 | Versjon | Godkjent 1 | Godkjent 2 |
|----------------|---------|-------------------------------|-------------------------------|
| Kurdefinisjon | 1 | wk 10-02-2021 14:42 | AG 10-02-2021 14:45 |
| Administrasjon | 0 | EVABH 06-02-2023 09:13 | ANNEV 06-02-2023 09:13 |

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: Nei B-Trombocytter: Ja

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

Kalsium: Nei B-Nøytrofile granulocytter: Ja Kreatinin-clearance: Nei

Vurdering av allmenntilstand før hver kur: Nei

Etter kur: Utfør:

Informasjon: Tekst

Etter kur: Utfør:

Informasjon: Tekst

Etter kur: Utfør:

Informasjon: Tekst

| sarkom 102 | Versjon | Godkjent 1 | Godkjent 2 |
|----------------|---------|------------------------|------------------------|
| Kurdefinisjon | 1 | wk 10-02-2021 14:42 | AG 10-02-2021 14:45 |
| Administrasjon | 0 | EVABH 06-02-2023 09:13 | ANNEV 06-02-2023 09:13 |

Diagnose (2) Bløtvevssarkom Bløtvevssarkom 2

| sarkom 102 | Versjon | Godkjent 1 | Godkjent 2 |
|----------------|---------|-------------------------------|-------------------------------|
| Kurdefinisjon | 1 | wk 10-02-2021 14:42 | AG 10-02-2021 14:45 |
| Administrasjon | 0 | EVABH 06-02-2023 09:13 | ANNEV 06-02-2023 09:13 |

DOSERING

Produksjon

| | | | | | | | | |
|------------------------------|-----------------------|------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------|--------|--------|--------|
| Virkestoff: | MESNA | X = Administrer | C = Legekonsultasjon | L = Nye lab-verdier | | | | |
| Infusjonsvæske: | | Matrise: | | | | | | |
| Adm-måte: | IV post | Dag 1 | Dag 2 | Dag 3 | Dag 4 | Dag 5 | Dag 6 | Dag 7 |
| Tillat endring av grunnpose: | Nei | X | | | | | | |
| po: | Nei | Dag 8 | Dag 9 | Dag 10 | Dag 11 | Dag 12 | Dag 13 | Dag 14 |
| Alt i én pose: | Nei | | | | | | | |
| x pr dag: | 1daglig | | | | | | | |
| Total infusjonstid: | 0 t | | | | | | | |
| Kurlinje nr: | 1 | | | | | | | |
| Doseberegning pr: | Overflate | | | | | | | |
| Standarddose: | 750 mg/m ² | | | | | | | |
| Metningsdose: | 0 mg/m ² | | | | | | | |
| Maks. dose pr behandling: | | | | | | | | |
| Volum pr: | Fast | | | | | | | |
| Standardvolum: | 0 ml | | | | | | | |

| sarkom 102 | Versjon | Godkjent 1 | Godkjent 2 |
|----------------|---------|------------------------|------------------------|
| Kurdefinisjon | 1 | wk 10-02-2021 14:42 | AG 10-02-2021 14:45 |
| Administrasjon | 0 | EVABH 06-02-2023 09:13 | ANNEV 06-02-2023 09:13 |

Produksjon

Virkestoff: IFOSFAMD

Infusjonsvæske: Natriumklorid 9 mg/ml

Adm-måte: IV Cyt Studie Neo-STS

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/m²

Standardvolum: 1000 ml

Metningsdose: 0 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 | X | X | | | | |
| Dag 8 | Dag 9 | Dag 10 | Dag 11 | Dag 12 | Dag 13 | Dag 14 |
| | | | | | | |

| sarkom 102 | Versjon | Godkjent 1 | Godkjent 2 |
|----------------|---------|------------------------|------------------------|
| Kurdefinisjon | 1 | wk 10-02-2021 14:42 | AG 10-02-2021 14:45 |
| Administrasjon | 0 | EVABH 06-02-2023 09:13 | ANNEV 06-02-2023 09:13 |

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/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 | X | X | | | | |
| Dag 8 | Dag 9 | Dag 10 | Dag 11 | Dag 12 | Dag 13 | Dag 14 |
| | | | | | | |

| sarkom 102 | Versjon | Godkjent 1 | Godkjent 2 |
|----------------|---------|-------------------------------|-------------------------------|
| Kurdefinisjon | 1 | wk 10-02-2021 14:42 | AG 10-02-2021 14:45 |
| Administrasjon | 0 | EVABH 06-02-2023 09:13 | ANNEV 06-02-2023 09:13 |

ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

ADMINISTRASJONSPROTOKOLL

Kurdefinisjon: sarkom 102 Neo-STS Ifosfamid 9 g/m2

Kode: sarkom 102 Emetogent potensiale: 3

Navn: Neo-STS Ifosfamid 9 g/m2

| Dag | Nr | Virkestoff | x pr dag | Dose | Adm-måte | po | 1 pose | Adm-tid |
|--------|----|------------|----------|------------------------|-----------------------|----|--------|---------|
| 1; | 1 | MESNA | 1 | 750 mg/m ² | IV post | N | N | |
| 1;2;3; | 2 | IFOSFAMID | 1 | 3000 mg/m ² | IV Cyt Studie Neo-STS | N | N | |
| 1;2;3; | 3 | MESNA | 1 | 3000 mg/m ² | IV post | N | N | |

Spesielle hensyn:

Administrasjonsrapport: Kontinuerlig protokoll (inneliggende):

(Godkjent 06-02-2023 09:13) (2^e godkjenning 06-02-2023 09:13)

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 | | 0:00 | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 2 | Alle | Ifosfamid og parallellhydrering kan gå i samme løp | | 0:00 | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 3 | Alle | Ifosfamid og parallellhydrering kan gå i samme løp | | 0:00 | | <input checked="" type="checkbox"/> |

| sarkom 102 | Versjon | Godkjent 1 | Godkjent 2 |
|----------------|---------|------------------------|------------------------|
| Kurdefinisjon | 1 | wk 10-02-2021 14:42 | AG 10-02-2021 14:45 |
| Administrasjon | 0 | EVABH 06-02-2023 09:13 | ANNEV 06-02-2023 09:13 |

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 | Mål diurese hver 6. time 1.kur, over 800 ml/6 time(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 skylle før og etter hvert medikament | | | 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml | IV | 000:00 t | | | | | |
| 00:06 | Kontroll intravenøs tilsetning, MESNA(utregnet dose) +20 mmol KCl | MESNA | 750 mg/m ² | | IV post | 000:00 t | | | | | |

| sarkom 102 | Versjon | Godkjent 1 | Godkjent 2 |
|----------------|---------|-------------------------------|-------------------------------|
| Kurdefinisjon | 1 | wk 10-02-2021 14:42 | AG 10-02-2021 14:45 |
| Administrasjon | 0 | EVABH 06-02-2023 09:13 | ANNEV 06-02-2023 09:13 |

| Tidspkt | Adm.punkt | Virkestoff | Dose | Inf-væske | Adm-måte | Infusjonstid | Inf-hastigh. | Vol. til inf. | Tidspkt | Sign. | Sign. |
|---------|--|------------|-----------------------------|-------------------------------|-----------------------|--------------|--------------|---------------|---------|-------|-------|
| 00:07 | Prehydrering: Tilsett MESNA og KCl 20 mmol i samme pose | | | 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml | IV | 002:00 t | | | | | |
| 00:08 | 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 | 3000 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 | | | | | |
| 02:09 | Kontroll av intravenøs tilgang | | | | | 000:00 t | | | | | |
| 02:10 | Skann kuren | IFOSFAMID | 3000 mg/m ² | 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml | IV Cyt Studie Neo-STS | 002:00 t | | | | | |
| 02:11 | Kontroll av infusjonshastighet | | | | | 002:00 t | | | | | |
| 02:12 | Ifosfamid kan gi alvorlige CNS-symptomer, se støtteinformasjon | | | | | 000:00 t | | | | | |
| 02:30 | Bestille blodprøver for hele kuren, se støtteinfo | | | | | 000:00 t | | | | | |
| 03:00 | Avslutt kurdagen | | | | | 000:00 t | | | | | |

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

| sarkom 102 | Versjon | Godkjent 1 | Godkjent 2 |
|----------------|---------|-------------------------------|-------------------------------|
| Kurdefinisjon | 1 | wk 10-02-2021 14:42 | AG 10-02-2021 14:45 |
| Administrasjon | 0 | EVABH 06-02-2023 09:13 | ANNEV 06-02-2023 09:13 |

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 | Mål diurese hver 6. time 1.kur, over 800 ml/6 time(se støtteinfo) | | | | | 000:00 t | | | | | |
| 00:02 | Urinstix før start av ifosfamid og hver 6.time (ved blod +2, se støtteinfo) | | | | | 000:00 t | | | | | |
| 00:04 | 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/m2 | | 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 | | | | | |
| 00:07 | Kontroll infusjonshastighet | | | | | 022:00 t | | | | | |
| 00:08 | Kontroll av intravenøs tilgang | | | | | 000:00 t | | | | | |

| sarkom 102 | Versjon | Godkjent 1 | Godkjent 2 |
|----------------|---------|-------------------------------|-------------------------------|
| Kurdefinisjon | 1 | wk 10-02-2021 14:42 | AG 10-02-2021 14:45 |
| Administrasjon | 0 | EVABH 06-02-2023 09:13 | ANNEV 06-02-2023 09:13 |

| Tidspkt | Adm.punkt | Virkestoff | Dose | Inf-væske | Adm-måte | Infusjonstid | Inf-hastigh. | Vol. til inf. | Tidspkt | Sign. | Sign. |
|---------|--|------------|------------------------|-------------------------------|-----------------------|--------------|--------------|---------------|---------|-------|-------|
| 00:10 | Skann kuren | IFOSFAMD | 3000 mg/m ² | 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml | IV Cyt Studie Neo-STS | 002:00 t | | | | | |
| 00:11 | Kontroll av infusjonshastighet | | | | | 002:00 t | | | | | |
| 00:12 | Ifosfamid kan gi alvorlige CNS-symptomer, se støtteinformasjon | | | | | 000:00 t | | | | | |
| 02:00 | Avslutt kurdagen | | | | | 000:00 t | | | | | |

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

| sarkom 102 | Versjon | Godkjent 1 | Godkjent 2 |
|----------------|---------|-------------------------------|-------------------------------|
| Kurdefinisjon | 1 | wk 10-02-2021 14:42 | AG 10-02-2021 14:45 |
| Administrasjon | 0 | EVABH 06-02-2023 09:13 | ANNEV 06-02-2023 09:13 |

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 | Mål diurese hver 6. time 1.kur, over 800 ml/6 time(se støtteinfo) | | | | | 000:00 t | | | | | |
| 00:02 | Urinstix før start av ifosfamid og hver 6.time (ved blod +2, se støtteinfo) | | | | | 000:00 t | | | | | |
| 00:04 | 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/m2 | | 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 | | | | | |
| 00:07 | Kontroll infusjonshastighet | | | | | 022:00 t | | | | | |
| 00:08 | Kontroll av intravenøs tilgang | | | | | 000:00 t | | | | | |

| sarkom 102 | Versjon | Godkjent 1 | Godkjent 2 |
|----------------|---------|-------------------------------|-------------------------------|
| Kurdefinisjon | 1 | wk 10-02-2021 14:42 | AG 10-02-2021 14:45 |
| Administrasjon | 0 | EVABH 06-02-2023 09:13 | ANNEV 06-02-2023 09:13 |

| Tidspkt | Adm.punkt | Virkestoff | Dose | Inf-væske | Adm-måte | Infusjonstid | Inf-hastigh. | Vol. til inf. | Tidspkt | Sign. | Sign. |
|---------|--|------------|------------------------|-------------------------------|-----------------------|--------------|--------------|---------------|---------|-------|-------|
| 00:10 | Skann kuren | IFOSFAMD | 3000 mg/m ² | 1000 ml Natriumklorid 9 mg/ml | IV Cyt Studie Neo-STS | 002:00 t | | | | | |
| 00:11 | Kontroll av infusjonshastighet | | | | | 002:00 t | | | | | |
| 00:12 | Ifosfamid kan gi alvorlige CNS-symptomer, se støtteinformasjon | | | | | 000:00 t | | | | | |
| 02:00 | Avslutt kurdagen | | | | | 000:00 t | | | | | |

Slutt på rapport

Generert av CMS
versjon: 6.1.0.

| sarkom 102 | Versjon | Godkjent 1 | Godkjent 2 |
|----------------|---------|-------------------------------|-------------------------------|
| Kurdefinisjon | 1 | wk 10-02-2021 14:42 | AG 10-02-2021 14:45 |
| Administrasjon | 0 | EVABH 06-02-2023 09:13 | ANNEV 06-02-2023 09:13 |