

Einschulungsunterlage in CATO

Autor Ansgar Weltermann, Edith Pernkopf

Version 1.0 zu Cato 2.49

Stand 30.05.2022

Diese Kurzanleitung dient zur Unterstützung der Einschulung und ersetzt nicht die Sicherheitshinweise und andere Erläuterungen im Handbuch sowie anderer Begleitdokumentation.

Jede Änderung, die Sie im Programm durchführen, wird mit einem Zeitstempel, Ihrem Login und Namen, und dem Arbeitsplatz, an dem die Änderung durchgeführt worden ist, im Hintergrund dokumentiert.

Bitte verwenden Sie immer Ihren eigenen Loginnamen und geben Sie Ihr Passwort nicht weiter. Nachdem Sie sich mit Ihrem Benutzernamen und Kennwort identifiziert haben, wird Ihnen eine BD Cato-Startseite angezeigt, über die die wichtigsten Funktionen erreichbar sind.

Begleitende Dokumente sind auf der Website des Tumorzentrums unter www.tumorzentrum.at abrufbar:

- Leitlinie Antiemese
- Leitlinie für Tumorthapeutika und standardisierte Begleittherapien
- Tumorentitäts-spezifische Leitlinien

Im Tumorzentrum OÖ gibt es **2 Cato-Datenbanken, Vöcklabruck** und **Steyr**.

Diese umfassen jeweils mehrere hundert Protokolle und werden laufend aktualisiert und bezüglich Begleitmedikationen ergänzt. Dabei wird nach der Leitlinie für Tumorthapeutika und standardisierte Begleittherapien vorgegangen, in der Textbausteine zu den einzelnen Zytostatika- und Antikörpertherapien angelegt sind.

Die Nomenklatur der Protokolle folgt einheitlichen Regeln:

Entität – Zytostatika in alphabetischer Reihenfolge – Antikörper

Die Dosierung wird in Klammern ohne Einheit angegeben. Schemata, die als bekannt vorausgesetzt werden, stehen im Protokollnamen. Hier wird auf die Angabe der Substanzen verzichtet.

Beispiele:

CRC: FOLFIRI (46 Stunden) + Bevacizumab (5) d1,15; q4w

BREAST: Docetaxel (100), Trastuzumab (6), Pertuzumab (420); d1; q3w

Protokolle, die in verschiedenen Entitäten verwendet werden, müssen mehrfach angelegt sein.

Ansprechpartner für Protokolle:

Datenbank VB: Mag. Edith Pernkopf, Pharmazeutische Koordinatorin TZ OÖ; Tel.: 0732/7676 – 4477

edith.pernkopf@ordensklinikum.at

Datenbank Steyr: Mag. Brigitte Haslehner, Herstellungsleitung Apotheke Landeskrankenhaus Steyr

Tel.: 0505 5466 22905; brigitte.haslehner@oöeg.at


Inhaltsverzeichnis

1	Neue Startseite ab CATO 2.49 (ab 26.04.2022)	3
2	Patientensuche	4
3	Hinterlegen von Hinweisen bzw. Unverträglichkeiten beim Patienten.....	5
4	Eingabe von Befunden (z.B. Körpergewicht)	5
5	Erstellen einer Verordnung	6
6	Medikation vidieren (= zur Produktion freigeben).....	10
7	Stornieren von Medikationen	11
8	Medikation "modifizieren" oder "bearbeiten"	12
9	Verschieben eines Zyklus.....	13
10	Löschen eines Zyklus.....	13
11	Löschen eines irrtümlich verordneten Protokolls	14
12	Einfügen eines Zyklus, einer Medikation oder einer Infusion oder eines Kommentars.....	14
13	Abbildung von Protokollen mit unterschiedlichen Zyklen in Cato	20
14	Adaption von Infusionsgeschwindigkeiten	22
15	Drucken des Therapieplans	22
16	Medikationsliste/Therapieübersicht	23
17.	Listenansicht.....	25
18	Anzeige von Protokollen (freigegeben bzw. noch nicht freigegebene Protokolle)	27
19	Carboplatindosisberechnung in Cato	28

1 Neue Startseite ab CATO 2.49 (ab 15.2.2022)

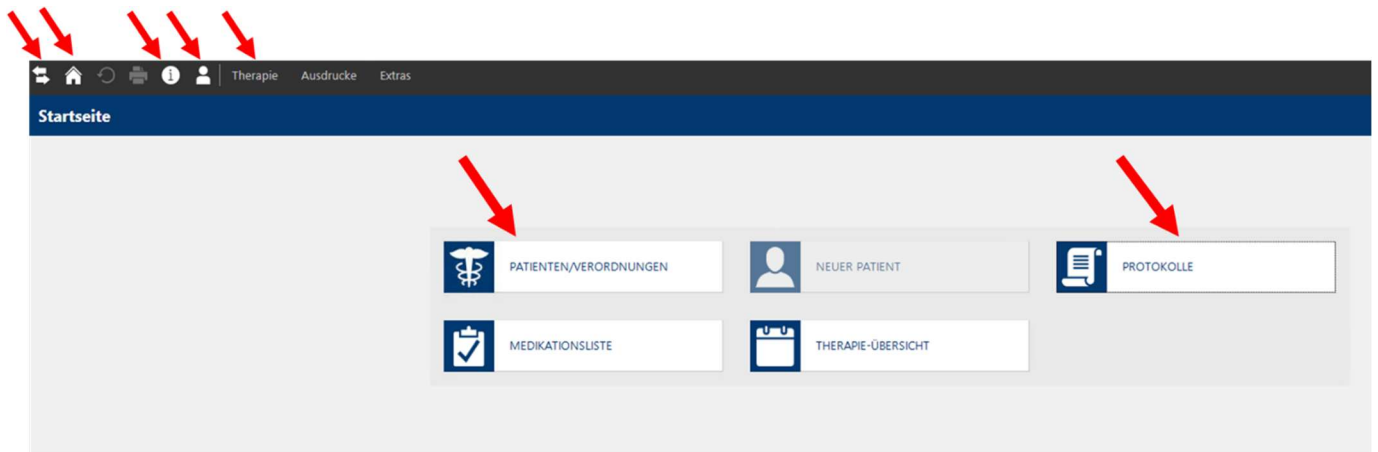
Neue Startseite

Nach dem Programmstart wird eine neue Bildschirmmaske angezeigt mit Schaltflächen für eine direkte Verknüpfung zu den meistverwendeten Programmteilen.

- Diese Menüteile sind zusätzlich immer in der Menüleiste unter „**Therapie**“ zu finden.
- Unter  können sie Ihr Passwort ändern|
- Unter dem Symbol „i“ finden Sie die Kontaktdaten des Cato Supports.
- Mit dem **Icon „Home“** in der Menüleiste kann wieder jederzeit direkt zu dieser Seite zurückgewechselt werden.
- Mit den **beiden Pfeiltasten** ist das Hin- und Herspringen zwischen einzelnen geöffneten Masken im Programm möglich.

Neu in Version 2.49:

- Über den Button **Patienten/Verordnungen** gelangt man direkt in die aktuelle Verordnung des Patienten (sofern schon vorhanden) oder zur Neuverordnung einer Therapie.
- Direkte Verknüpfung von der Startseite zum **Protokollteil**.



- **Medikationsliste:** wechselt in die Übersicht von Medikationen anhand von Filterkriterien
- **Therapieübersicht:** Hier finden Sie die einzelnen Medikationen pro Patient und Protokoll zusammengefasst.

Sofern in Ihrer BD Cato Installation eingerichtet, werden Patienten über eine Schnittstelle aus dem Krankenhausinformationssystem übernommen. Patienten müssen also nicht neu angelegt werden.

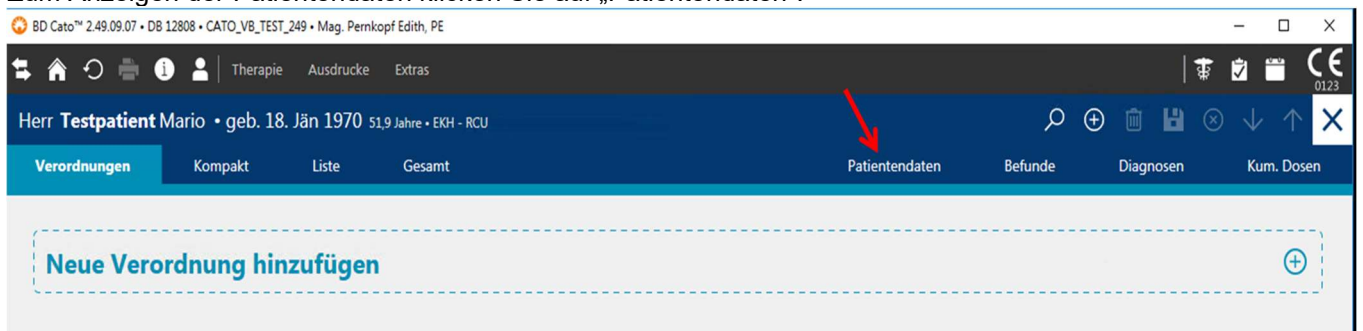
- Der Button „**neuer Patient**“ ist daher ausgegraut.

2 Patientensuche

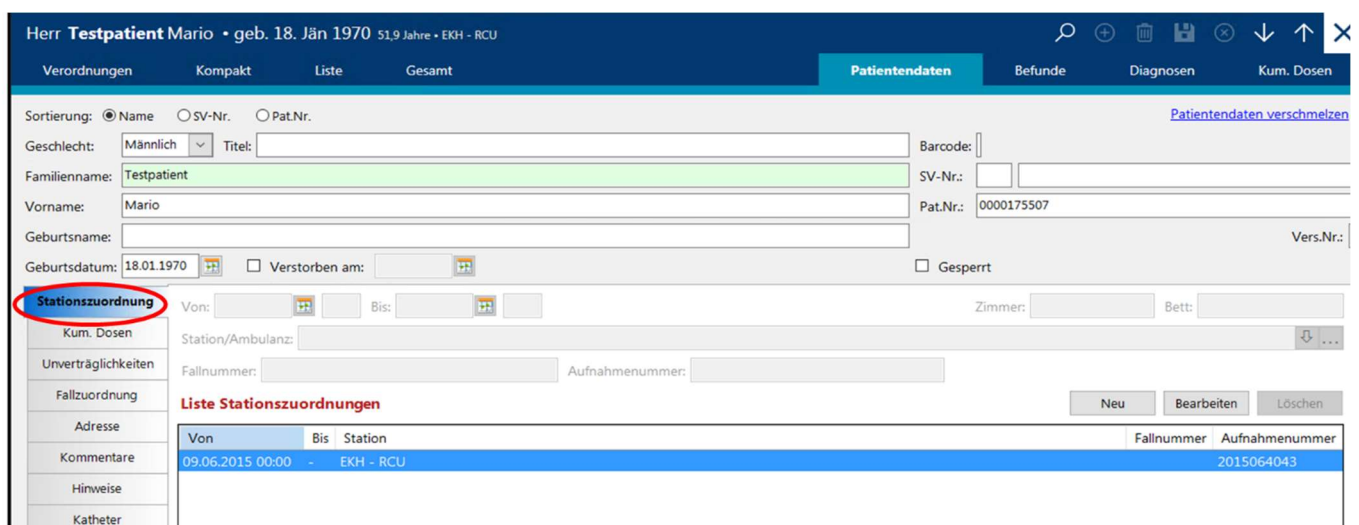
Über den Menüpunkt Patienten/Verordnungen ist es möglich, Patienten aufzurufen, indem man den Namen eintippt und mit Enter oder mit der Pfeiltaste sucht. Sollten mehrere Patienten mit demselben Nachnamen aufscheinen, wählen Sie per Mausklick den Richtigen aus.



Sie gelangen direkt in die Verordnungsmaske.
Zum Anzeigen der Patientendaten klicken Sie auf „Patientendaten“.



Überprüfen Sie ob die Stationszuordnung korrekt ist.



3 Hinterlegen von Hinweisen bzw. Unverträglichkeiten beim Patienten

Es besteht die Möglichkeit, Warnungen oder Unverträglichkeiten in CATO zum einzelnen Patienten zu hinterlegen. Diese werden bei jedem Aufruf des Patienten angezeigt.

Sortierung: Name SV-Nr. Pat.Nr.

Geschlecht: Titel:

Familienname:

Vorname:

Geburtsname:

Geburtsdatum: Verstorben am:

Stationszuordnung:

Kum. Dosen:

Unverträglichkeiten:

Fallzuordnung:

Adresse:

Kommentare:

Hinweise:

Katheter:

Hinterlegte Hinweise werden bei jedem Aufruf der Therapie des Patienten angezeigt.

4 Eingabe von Befunden (z.B. Körpergewicht)

Herr **Testpatient** Mario • geb. 18. Jän 1970 51,9 Jahre • EKH - RCU

Verordnungen Kompakt Liste Gesamt Patientendaten **Befunde**

Zeitraum: (von bis) Befundgruppe: Stornierte Werte anzeigen

	Aktuell	07.12.2021	03.11.2021
GFR (Arzteingabe)	Neu		
Körpergewicht	81kg	81kg	80kg
Körpergröße	180cm		
Kreatininclearance (Harn sammeln)	Neu		
Serumkreatinin	0,69mg/dl	0,69mg/dl	
AUC	150ml/min	150ml/min	
GFR (Cockcroft-Gault)	141,56ml/min	141,56ml/min	
GFR max. 125 ml/min	125ml/min	125ml/min	
Körperoberfläche	2,01m ²	2,01m ²	2m ²
Serumkreatinin Cut off 0,7	0,7mg/dl	0,7mg/dl	

Kontrollieren Sie, ob alle Befunde, die Sie benötigen, beim Patienten hinterlegt und aktuell sind, also bei der Spalte "Aktuell" ein Wert hinterlegt ist. Anderenfalls können Sie diesen auch über den Link "Neu" hinzufügen.

Berechnete Befundwerte sind grau unterlegt!
Einzugebende Befundwerte sind weiß hinterlegt!

5 Erstellen einer Verordnung

Für jedes neue Protokoll ist eine neue Verordnung anzulegen!

Falls schon eine oder mehr Verordnungen zum Patienten bestehen, wird bei Aufruf des Patienten die letzte Verordnung angezeigt! Über Gesamttherapie können alle Verordnungen des Patienten eingesehen werden.

„Protokoll anzeigen“ führt zur Protokollvorlage (d.h. hier kann man sich das ursprüngliche, noch nicht an den Patienten angepasste Protokoll anschauen).

Die Zyklusbezeichnung kann verändert werden (über re. Maustaste und bearbeiten).

Zyklusbezeichnung **Protokollbezeichnung** **Gesamttherapie**

Herr TESTPATIENT-FUNK EKH EKH • geb. 09. Sep 1990 31,2 Jahre • EKH - TESTSTATION

Verordnungen Kompakt Liste Gesamt Patientendaten Befunde Diagnosen

07. Dez 2021 - 28. Dez 2021
CRC: CAPIRI + Bevacizumab: Capecitabine (1600) d1-14, Irinotecan (200) d1, Bevacizumab (7,5) d1; q3w Version 7 •
Verordnungsnummer: 29853

Zyklen: 2 • Tage: 22

Lit.: Xu RH et al.: *Lancet Oncol.* 2018 May;19(5):660-671.

07. Dez 2021 - 08. Dez 2021
Zyklus 1: CRC: CAPIRI + Bevacizumab: Capecitabine (1600) d1-14, Irinotecan (200) d1, Bevacizumab (7,5) d1; q3w

Abstand: 20 Tage nach Zyklus 1: CRC: CAPIRI + Bevacizumab: Capecitabine (1600) d1-14, Irinotecan (200) d1, Bevacizumab (7,5) d1; q3w

27. Dez 2021 - 28. Dez 2021
Zyklus 2: CRC: CAPIRI + Bevacizumab: Capecitabine (1600) d1-14, Irinotecan (200) d1, Bevacizumab (7,5) d1; q3w

Tumorzentrum

Bearbeiten
Kommentar am Beginn bearbeiten
Kommentar am Ende bearbeiten
Dosisbegrenzungen bearbeiten
Diagnosen bearbeiten
Löschen
Kommentar am Beginn löschen
Kommentar am Ende löschen
Protokoll anzeigen
Wirkstoffe anzeigen
Drucken

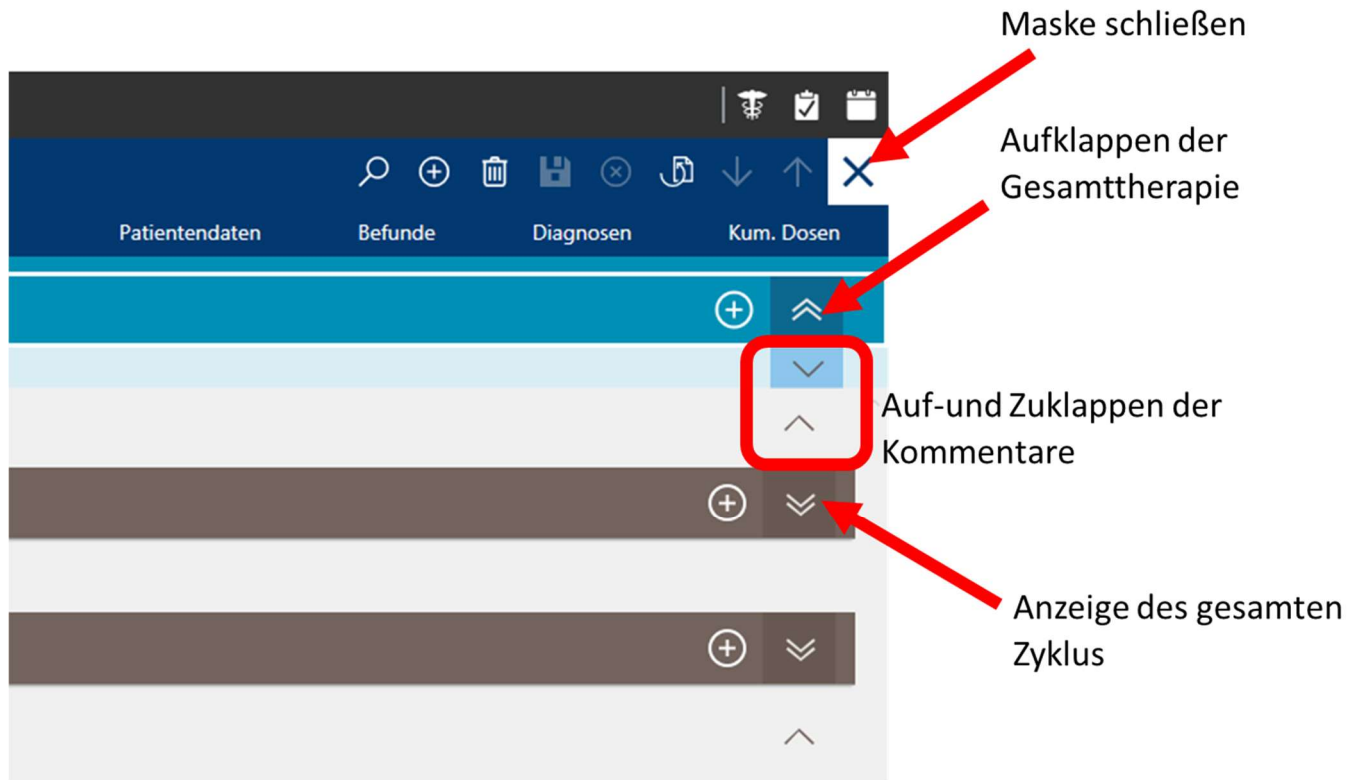
Protokollvorlage

CRC: CAPIRI + Bevacizumab: Capecitabine (1600) d1-14, Irinotecan (200) d1, Bevacizumab (7,5) d1; q3w

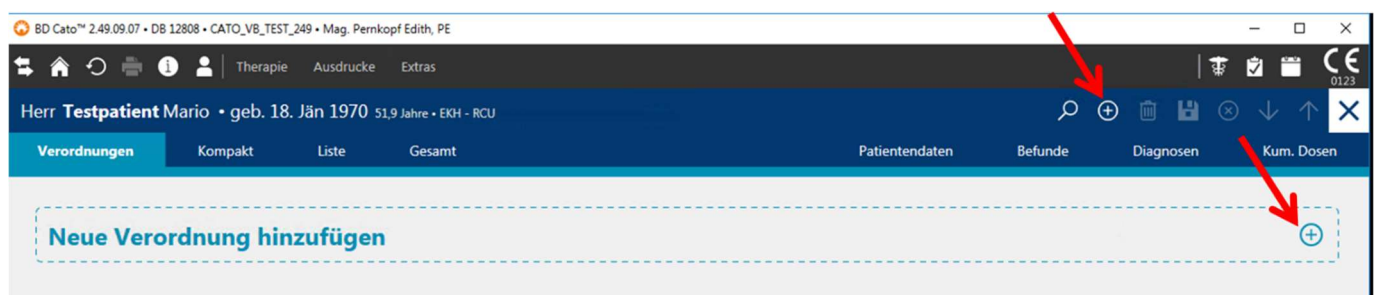
Doppelpfeile - oder ein Doppelklick auf den markierten Bereich führen Sie immer eine Ebene tiefer –zur Gesamttherapie des Patienten oder zur Anzeige des gesamten Zyklus.

Einfache Pfeile führen zu Zusatzinformationen.

Mit dem Icon **X** kann die jeweilige Maske geschlossen werden.



Wenn Sie einen Patienten aufrufen, der noch keine Verordnung in Cato hat, erscheint direkt das Fenster zum Anlegen einer neuen Verordnung. Dies erfolgt mit einem der beiden „+“ Symbole.



Falls der Patient bereits eine Verordnung hat, Sie aber ein neues Protokoll (= neue Verordnung!) anlegen wollen, verwenden Sie ebenfalls eines der beiden + Symbole.

Die in Cato hinterlegten Protokolle können mit Begriffen aus dem Titel gesucht werden oder es kann mit der Pfeiltaste die komplette Liste aller vorhandenen und zur Benutzung freigegebenen Protokolle aufgerufen werden.

Der Lieferort der Verordnung entspricht der Stationszuordnung des Patienten. Tragen Sie im Feld Lieferort nur eine abweichende Station ein, wenn die gesamte Therapie an eine andere Station geliefert werden soll, als die, die beim Patienten hinterlegt ist.

Neue Verordnung

Patient: Testpatient Mario 1970-01-18 Geb. Datum: 18.01.1970
 Pat.Nr.: 0000175507 SV-Nr.:
 Station: (Keine Einschränkung) Verstorbene Gesperrte

Verordnung aus Protokoll erstellen Vorschau [Filter einblenden](#)

Protokoll:
 AA: ATG (Kaninchen) (S) d1, (L5) d2-4
 AA: Cyt/ATG (Horse)(40) d1-4/Prednisolon
 AHUS : Eculizumab (Soliris) 1200mg i.v. absolut (d1; q2w) - ERHALTUNGSPHASE
 ALL: AIEOP-BFM ALL 2009 Block HR-1'
 ALL: AIEOP-BFM ALL 2009 Block HR-2'
 ALL: AIEOP-BFM ALL 2009 Block HR-3'
 ALL: AIEOP-BFM ALL 2009 BLOCK HR-3' - mit Erwinase
 ALL: AIEOP-BFM ALL 2009 Interim - Maintenance
 ALL: AIEOP-BFM ALL 2009 Protocol IA for pB-ALL
 ALL: AIEOP-BFM ALL 2009 Protocol IA-CPM for T-ALL /PPR
 ALL: AIEOP-BFM ALL 2009 Protocol Id for T-ALL/PGR
 ALL: AIEOP-BFM ALL 2009 Protocol IB

Start:
 Lieferort:

Das Hakenl bei „Verordnung aus Protokoll erstellen“ muss gesetzt sein, wenn Sie ein Protokoll aus der Datenbank verordnen möchten.

Das Startdatum der neuen Verordnung wird immer mit dem heutigen Tag vorausgefüllt. Sie können dieses gegebenenfalls ändern. Die Anzahl der Zykluswiederholungen wird ebenfalls aus dem hinterlegten Protokoll übernommen, auch diese können bei Bedarf abgeändert werden.

Bitte noch einmal auf den Lieferort achten!

Unter „Vorschau“ können Sie auch von dieser Stelle einen Blick auf die (noch unveränderte) Protokollvorlage werfen.

Neue Verordnung

Patient: Testpatient Mario 1970-01-18 Geb. Datum: 18.01.1970
 Pat.Nr.: 0000175507 SV-Nr.:
 Station: (Keine Einschränkung) Verstorbene Gesperrte

Verordnung aus Protokoll erstellen Vorschau [Filter einblenden](#)

Protokoll: CRC: CAPIRI + Bevacizumab: Capecitabine (1600) d1-14, Irinotecan (200) d1, Bevacizumab (7,5) d1; q3w

Nur Protokolle mit passender Diagnose anzeigen Nur Diagnosen im Status: Aktiv

Start: 03.11.2021 = entspr. Tag 1 im Protokoll

Zyklen
 03.11.2021: Zyklus 1: CRC: CAPIRI + Bevacizumab: Capecitabine (1600) d1-14, Irinotecan (200) d1, Bevacizumab (7,5) d1; q3w Wh.: 0 Mal Abstand: 0 Tage
 Keine Heimmedikationszyklen im Protokoll enthalten

Lieferort: Kostenstelle:

Dosis runden

In der nun erstellten Verordnung scheinen die Medikationen und ggf. Infusionslösungen und Begleitmedikationen für den Patienten auf.

Gelbe Medikationen mit H kennzeichnen Medikationen, die in der Apotheke hergestellt werden müssen, blaue Medikationen kennzeichnen Infusionslösungen und graue Begleitmedikationen.

Informationen zum Protokoll

Begleitinfusion (blau)

Status des Medikamentes

Produktion in der Apotheke

Chemo (gelb)

Sie sehen nun die Regeldosis und die derzeit resultierende Enddosisierung:

Falls Sie nur die Regeldosis sehen, ist möglicherweise ein Befund zur Berechnung der Dosis nicht vorhanden bzw. aktuell. Wenn Sie zum Beispiel bezogen auf Körperoberfläche dosieren, kann es sein, dass beim Patienten kein aktuelles Gewicht hinterlegt ist. Sie können die Befunde ergänzen, indem Sie auf den Reiter "Befunde" klicken.

Falls Sie eine zusätzliche neue Medikation einfügen möchten, klicken Sie auf das „+“ in der Zykluszeile und wählen dort "Medikation (geplant)" aus.

Füllen Sie die betreffenden Felder aus. Sie wählen den Wirkstoff und eine befundbezogene oder absolute Dosierung. Die Auswahl eines Präparates ist nicht erforderlich.

09. Dez 2021 - 15. Dez 2021
Zyklus 1: URO - HODEN: PEI: Cisplatin (20), Etoposid (100), Ifosfamid (1200) d1-5; q3w 7 Tage

MEL-Codes: 1x XC796 PEI (Tag 1-5)

1 Do. 09 Dez 2021	90min	Hydration (enthält 1,49g KCl + 2g 1000ml Mg Gluconat) i.v.	
		Bei Fehlen der oben angeführten Risikofaktoren kann auf die Gabe von Mannit verzichtet werden.	
	30min	Mannit 20% i.v.	250ml
		mit 30ml NaCl 0,9% spülen	
	30min	Cisplatin in 500ml NaCl 0,9% TLB Polyethylen • i.v.	40,2mg • (20mg/m²)
		Auf eine ausreichende Diurese ist zu achten (im Zweifelsfall Harnvolumenmessung).	

Geplante Medikation
 Arztvidierte Medikation
 Geplante Infusionslösung
 Arztvidierte Infusionslösung
 Bedarfszyklus
 Auswahlmedikation
 Termin
 Kommentar
 Zyklus

6 Medikation vidieren (= zur Produktion freigeben)

Varianten zur Vidierung eines Medikamentes:

- Wenn Sie eine Medikation bestellen möchten, markieren Sie diese und klicken Sie auf "arztvidiert".
- Sie können mehrere Medikamente in einem Schritt vidieren - mit der Strg-Taste (Medikamente einzeln anklicken) oder Shift-Taste (Shift-Taste drücken und erstes und letztes gewünschtes Medikament anklicken).
- Sie markieren den Zyklustitel und vidieren alle Medikamente des Zyklus.

Medikationen einzeln vidieren

09. Dez 2021 - 15. Dez 2021
Zyklus 1: URO - HODEN: PEI: Cisplatin (20), Etoposid (100), Ifosfamid (1200) d1-5; q3w 7 Tage

MEL-Codes: 1x XC796 PEI (Tag 1-5)

1 Do. 09 Dez 2021	90min	Hydration (enthält 1,49g KCl + 2g 1000ml Mg Gluconat) i.v.	GEPLANT
		Bei Fehlen der oben angeführten Risikofaktoren kann auf die Gabe von Mannit verzichtet werden.	
	30min	Mannit 20% i.v.	GEPLANT
		mit 30ml NaCl 0,9% spülen	
	30min	Cisplatin in 500ml NaCl 0,9% TLB Polyethylen • i.v.	GEPLANT
		Auf eine ausreichende Diurese ist zu achten (im Zweifelsfall Harnvolumenmessung).	

ARZTVIDIERT
 ✓ VERABREICHUNG OK entfernen
 STORNIERT

Ausgewählte Medikationen: 3

Status / Kennzeichen

Alle Medikationen markieren und in einem Schritt vidieren

ORDEN: PEI: Cisplatin (20), Etoposid (100), Ifosfamid (1200) d1-5; q3w 7 Tage			
90min	Hydration (enthält 1,49g KCl + 2g Mg Gluconat) i.v.	1000ml	ARZTVIDIERT
Bei Fehlen der oben angeführten Risikofaktoren kann auf die Gabe von Mannit verzichtet werden.			
30min	Mannit 20% i.v.	250ml	ARZTVIDIERT
mit 30ml NaCl 0,9% spülen			
30min	Cisplatin in 500ml NaCl 0,9% TLB Polyethylen • i.v.	37,6mg • (20mg/m²)	ARZTVIDIERT

Möglichkeiten des Status einer Medikation: geplant, arztvidiert, in Produktion, hergestellt

Solange ein Medikament noch nicht "in Produktion" ist, kann die Arztvidierung nochmals aufgehoben und das Medikament vom Arzt modifiziert werden.

7 Stornieren von Medikationen

Solange ein Medikament "geplant" ist (und noch nicht arztvidiert), kann es entweder gelöscht oder storniert werden. "Stornieren" ist immer vorzuziehen, da in weiterer Folge das stornierte Medikament in der Verordnung ersichtlich bleibt... und bei Kopie eines Zyklus sofort auffällt, dass dieses Medikament nicht gegeben wurde. Beim Löschen verschwindet das Medikament komplett aus der Verordnung. Beim Stornieren ist in einem PopUp-Fenster eine Begründung einzugeben.

The screenshot shows a medication entry for Cisplatin with a status of 'GEPLANT'. A dropdown menu is open, showing options: 'ARZTVIDIERT', '✓ VERABREICHUNG OK entfernen', and '⊗ STORNIERT'. A red arrow points to the 'STORNIERT' option.

8 Medikation “modifizieren” oder “bearbeiten”

Geplante und arztvidierte Medikationen können modifiziert oder bearbeitet werden.

Modifizieren

Dazu markieren Sie die Medikation, klicken mit der rechten Maustaste auf die Medikation und wählen dort die Option Modifizieren aus. Änderungen sind möglich für

- Verschiebungen
- Dosismodifikationen
- Trägerlösung

The screenshot shows a medication list with two entries. The first entry is 'Bevacizumab' with a dose of '607,5mg • (7,5mg/kg Körpergewicht)'. A red arrow points to a context menu that appears over this entry. The menu options are: 'Modifizieren', 'Bearbeiten', 'Löschen', 'Nach oben' (STRG+↑), 'Nach unten' (STRG+↓), 'Präparate festlegen', 'Kommentare bearbeiten', 'Protokoll anzeigen', 'Lieferort festlegen', 'Fall festlegen', 'Lieferzeitpunkt festlegen', 'Abweichungen anzeigen', 'Folgemedikationen anpassen', 'Kopieren' (STRG+C), and 'Kopieren Zyklus einfügen' (STRG+V).

Modifizieren

Verschiebung

Verschiebung: Plus Tg Std min

Datum:

Dosismodifikation

Dosismodifikation: %

Zieldosis: absolut relativ mg

Trägerlösung

Trägerlösung:

Bearbeiten

Falls Sie eine geplante (oder arztvidierte) Medikation bearbeiten möchten, markieren Sie die Medikation, klicken mit der rechten Maustaste auf die Medikation und wählen dort die Option Bearbeiten aus (siehe Abbildung oberhalb). Hier sind detaillierte Änderungen zur Medikation möglich:

Geplante Medikation bearbeiten

Zyklusverschiebungsregeln prüfen Abzugeben Dringend Befunde

Wirkstoff / Präparat	Regeldosis	Berechnung	Dosis	Volumen
Irinotecanhydrochlorid-trihydrat	200mg/m ² Körperoberfläche	100% = 200mg/m ² x 1,88m ² = 376mg	376mg	

Wirkstoff: Irinotecanhydrochlorid-trihydrat | Präparat: | Regeldosis: 200,00 mg /m² Körperoberfläche

Dosis: 200mg/m² x 100,00 % = 200,00 mg /m² x 1,88m² = 376,00 mg Dosis bestätigen

Lösungsmittel: <Standard>

Form: Befüllter Behälter | Behälter: TLB | Material: Polyethylen

Trägerlösung: NaCl 0,9% | in | 250,00 ml pro | mg

Applikation: i.v. | Dauer: 0 Tage 1 Std 0 Min

Datum: 27.12.2021 | Tag im Zyklus: 1 | Zeit: | Alle Fälle anzeigen

Lieferort: | Kostenstelle: | Alle Fälle anzeigen

Fall: | Alle Fälle anzeigen

[Herstellungshinweise erstellen](#) |
 [Kommentare bearbeiten](#) |
 [Regeln einfügen](#) |
 [Leistungen/Zusatzartikel bearbeiten](#) |
 Speichern |
 Abbrechen

9 Verschieben eines Zyklus

Der Zyklus wird markiert und mit der rechten Maustaste öffnen Sie ein Fenster. Mit Bearbeiten oder Verschieben können Sie den Zyklus und wahlweise die Folgezyklen verschieben.

Zyklus markieren – rechte Maustaste

The screenshot shows a medication cycle for 'Zyklus 2: CRC: CAPIRI + Bevacizumab: Capecitabine (1600) d1-14, Irinotecan (200) d1, Bevacizumab (7,5) d1; q3w 2 Tage'. The cycle is marked with a red arrow. A context menu is open on the right, with 'Zyklus verschieben' highlighted by another red arrow. The menu options include: 'Alle Medikationen und Termine markieren', 'Nur Hauptmedikationen markieren', 'Zeitraum markieren', 'Alle Kommentare und Termine zuklappen', 'Zyklus verschieben', 'Zyklus vergleichen', 'Bearbeiten', 'Löschen', 'MEL-Codes', 'Zyklusverschiebungsregeln', 'Protokoll anzeigen', 'Lieferort festlegen', 'Fall festlegen', and 'Drucken'.

10 Löschen eines Zyklus

(Siehe auch letzte Abbildung)

Wurde ein Zyklus irrtümlich eingefügt, kann - **sofern alle Medikationen noch auf geplant sind** - der ganze Zyklus wieder gelöscht werden. Wurden einzelne Medikationen schon arztvidiert, markiert man die Medikation und entfernt die Arztvidierung. **Erst wenn alle Medikationen wieder auf „geplant“ sind, kann der Zyklus gelöscht werden (analog zum Löschen einer Medikation – siehe oben).**

11 Löschen eines irrtümlich verordneten Protokolls

Wurde für einen Patienten ein falsches Protokoll verordnet und wurden in diesem Protokoll Medikationen bereits arztvidiert, kann die **Arztvidierung entfernt** werden und das Protokoll für den Patienten wieder gelöscht werden.

The screenshot shows a medication protocol for a patient. The protocol is titled "CRC: CAPIRI + Bevacizumab: Capecitabine (1600) d1-14, Irinotecan (200) d1, Bevacizumab (7,5) d1; q3w". A red arrow points to the "ARZTVIDIERT" (Physician Verified) status icon. A context menu is open, showing the following options: "Zurücksetzen auf GEPLANT", "ARZTVIDIERT entfernen", "DRINGEND setzen", "VERABREICHUNG OK entfernen", and "STORNIERT".

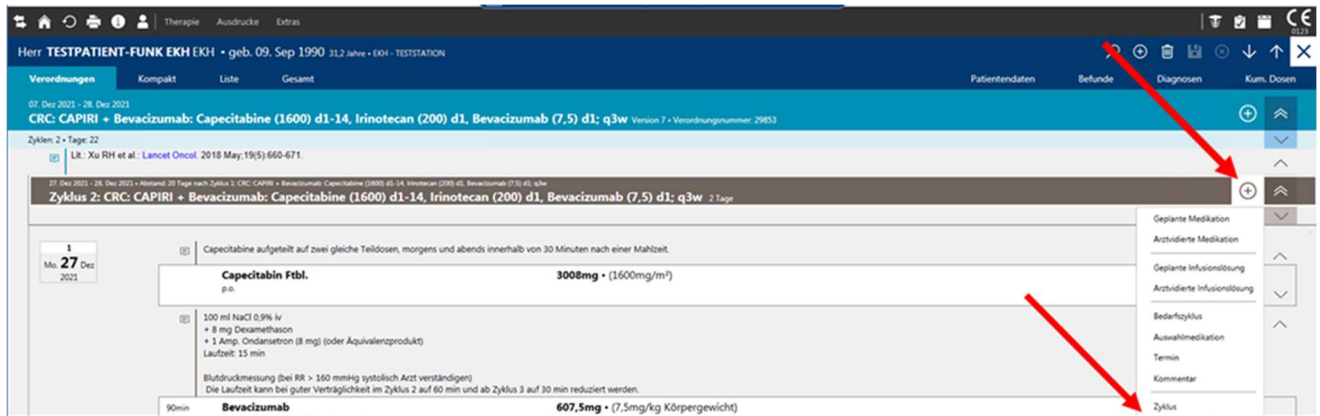
Dazu setzt man den Cursor auf die Protokollbezeichnung und öffnet das Fenster mit der rechten Maustaste.

The screenshot shows the same medication protocol. A red arrow points to the protocol name "Zyklus 1: CRC: CAPIRI + Bevacizumab: Capecitabine (1600) d1-14, Irinotecan (200) d1, Bevacizumab (7,5) d1; q3w". A context menu is open, showing the following options: "Bearbeiten", "Kommentar am Beginn bearbeiten", "Kommentar am Ende bearbeiten", "Dosisbegrenzungen bearbeiten", "Diagnosen bearbeiten", "Löschen", "Kommentar am Beginn löschen", "Kommentar am Ende löschen", "Protokoll anzeigen", "Wirkstoffe anzeigen", and "Drucken".

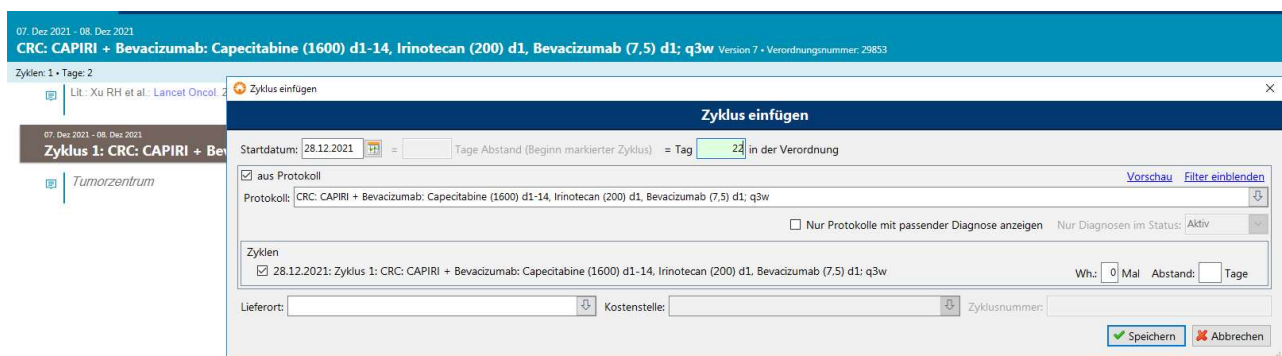
12 Einfügen eines Zyklus, einer Medikation oder einer Infusion oder eines Kommentars

Das Einfügen eines weiteren Zyklus erfolgt entweder über das „+“ Symbol auf Verordnungsebene oder über das „+“ Symbol auf Zyklusebene.

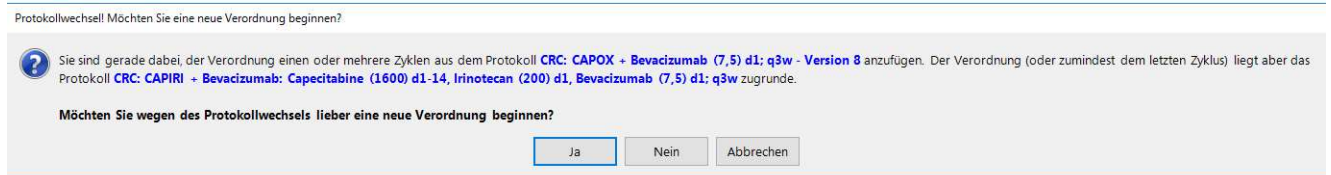
The screenshot shows a patient's medication list. A red arrow points to the "+" icon in the top right corner of the medication list. A context menu is open, showing the following options: "Neue Verordnung", "Zyklus", "Kommentar am Beginn", and "Kommentar am Ende".



Standardmäßig wird das dem Patienten derzeit verordnete Protokoll vorgeschlagen.



Sollten Sie einen Zyklus einfügen wollen, der aus einem anderen Protokoll kommt als dem, das dem Patienten verordnet wurde, wird Cato Ihnen vorschlagen, eine neue Verordnung zu erstellen.



Normalerweise erstellen Sie hier eine neue Verordnung mit dem neuen Protokoll. In Ausnahmefällen können Sie auch den Zyklus in die bestehende Verordnung einfügen.

Mögliche Fehler beim Kopieren von Zyklen:

- Übernahme von Dosisänderungen
- Übernahme von Therapieverchiebungen
- Übernahme von Wochenendabgaben (Chemotherapie wird bei der Herstellung übersehen)
- Veraltete Protokollversionen werden fortgeschrieben

Kopieren Sie daher Zyklen nur in Ausnahmefällen!

Benutzen Sie stattdessen die Funktion "Zyklus einfügen"!

Medikation oder Infusion einfügen

Innerhalb eines Protokolls besteht die Möglichkeit ein zusätzliches Medikament einzufügen (=Ad hoc Verordnung). Dazu geht man ebenfalls über das „+“ Symbol auf Zyklusebene und wählt entweder „Medikation einfügen“ oder „Infusionslösung einfügen“.

The screenshot shows the BD Cato interface for a patient named Herr TESTPATIENT-FUNK EKH EKH, born 09. Sep 1990. The treatment protocol is 'CRC: CAPIRI + Bevacizumab: Capecitabine (1600) d1-14, Irinotecan (200) d1, Bevacizumab (7,5) d1; q3w'. The protocol is scheduled for 07. Dec 2021 to 28. Dec 2021. A context menu is open over the protocol, with red arrows pointing to 'Geplante Medikation' and 'Arztvierte Medikation'.

Kommentare

Sie können zu jedem Protokoll, zu jedem Zyklus in einem Protokoll und zu jeder einzelnen Medikation (vor oder nach der Medikation) einen Kommentar schreiben, der auf dem Protokollausdruck ersichtlich ist.

Kommentar zum Protokoll

Sie finden dieses Feld direkt unter der Protokollbezeichnung. Um eine Bemerkung hinzuzufügen können Sie mit dem Plus-Zeichen „Kommentar am Beginn“ oder „Kommentar am Ende“ auswählen.

The screenshot shows the BD Cato interface for a patient named Lit: Mc Kelvey, 1976. The treatment protocol is 'CHOP Version 1 + Verordnungnummer: 187'. The protocol is scheduled for 29. Jan - 02. Feb. A context menu is open over the protocol, with a red box highlighting the 'Kommentar am Beginn' option.

Die meisten Protokolle enthalten bereits einen Kommentar am Beginn (Literaturstelle) und daher ist diese Option ausgegraut (wie in obiger Abbildung). Sie können aber mit einem Doppelklick auf den Kommentar oder einen Rechtsklick auf die Verordnung diese Bemerkung bearbeiten, formatieren und auch farblich kennzeichnen.

The screenshot shows a medical software interface for a patient named Herr TESTPATIENT-FUNK EKH EKH. The main view displays a treatment plan for 'Zyklus 1: CRC: CAPIRI + Bevacizumab: Capecitabine (1600) d1-14, Irinotecan (200) d1, Bevacizumab (7,5) d1; q3w'. The plan includes medication entries for Capecitabine, Bevacizumab, and Irinotecan. A context menu is open over the cycle name, with options like 'Kommentar am Beginn bearbeiten' and 'Kommentar am Ende löschen' highlighted in red.

Kommentar zum Zyklus

Um eine Zyklusbemerkung einzufügen, können Sie auf das Plus beim Zyklus klicken.

This screenshot shows the same treatment plan as above. A context menu is open over the cycle name, with the 'Kommentar' option highlighted in red. Other options in the menu include 'Geplante Medikation', 'Arztvidierte Medikation', 'Geplante Infusionslösung', 'Arztvidierte Infusionslösung', 'Bedarfyklus', 'Auswahlmedikation', 'Termin', and 'Zyklus'.

Sollte diese Option ausgegraut sein, bedeutet es, dass bereits ein Zykluskommentar vorhanden ist. Sie können diesen bearbeiten, indem Sie einen **Doppelklick auf den Kommentar** machen. Ansonsten ist es auch möglich mit einem Rechtsklick auf den Zyklus den Kommentar zu bearbeiten oder zu löschen. (Vorgangswise wie bei bereits vorhandenem Protokollkommentar)

Wenn man den Zyklus markiert, kann man durch Verwendung der rechten Maustaste auch den Zyklusnamen oder die Nummerierung ändern. Achtung!! Die Zyklusbezeichnung muss gegebenenfalls gekürzt werden!!

07. Dez 2021 - 08. Dez 2021
Zyklus 1: CRC: CAPIRI + Bevacizumab: Capecitabine (1600) d1-14, Irinotecan (200) d1, Bevacizumab (7,5) d1; q3w 2 Tage

1
 Di, 07 Dez 2021

Capecitabine aufgeteilt auf zwei gleiche Teildosen, morgens und abends innerhalb von 30 Minuten nach einer Mahlzeit.

Capecitabin Ftbl. 3008mg • (1600mg/m²)
 p.o.

100 ml NaCl 0,9% iv
 + 8 mg Dexamethason
 + 1 Amp. Ondansetron (8 mg) (oder Äquivalenzprodukt)
 Laufzeit: 15 min

Blutdruckmessung (bei RR > 160 mmHg systolisch Arzt verständigen)
 Die Laufzeit kann bei guter Verträglichkeit im Zyklus 2 auf 60 min und ab Zyklus 3 auf 30 min reduziert werden.

90min **Bevacizumab**
 in 100ml NaCl 0,9% TLB Polyethylen • i.v.

Blutdruckmessung (bei RR > 160 mmHg systolisch Arzt verständigen)

Zyklus bearbeiten

Zyklus bearbeiten

Bezeichnung:

Zyklus-Nr.:

[Zyklusverschiebungsregeln](#) [MEL-Codes](#)

Zyklusbeginn korrigieren

Kommentare zur Medikation

Sie können zu einzelnen Medikationen direkt Kommentare einfügen, die entweder vor oder nach der Medikation stehen oder in den Medikationsdetails sichtbar sind. Markieren Sie zunächst die gewünschte Medikation und klicken Sie die rechte Maustaste. Dann wählen Sie im Menü "Kommentare" aus und können die gewünschten Kommentare eingeben.

07. Dez 2021 - 08. Dez 2021
Zyklus 1: CRC: CAPIRI + Bevacizumab: Capecitabine (1600) d1-14, Irinotecan (200) d1, Bevacizumab (7,5) d1; q3w 2 Tage

1
 Di, 07 Dez 2021

Capecitabine aufgeteilt auf zwei gleiche Teildosen, morgens und abends innerhalb von 30 Minuten nach einer Mahlzeit.

Capecitabin Ftbl. p.o.

100 ml NaCl 0,9% iv
 + 8 mg Dexamethason
 + 1 Amp. Ondansetron (8 mg) (oder Äquivalenzprodukt)
 Laufzeit: 15 min

Blutdruckmessung (bei RR > 160 mmHg systolisch Arzt verständigen)
 Die Laufzeit kann bei guter Verträglichkeit im Zyklus 2 auf 60 min und ab Zyklus 3 auf 30 min reduziert werden.

90min **Bevacizumab**
 in 100ml NaCl 0,9% TLB Polyethylen • i.v.

Blutdruckmessung (bei RR > 160 mmHg systolisch Arzt verständigen)

15 Minuten vor Irinotecan:
 Eine halbe Ampulle = 0,25mg Atropin s.c.

60min **Irinotecanhydrochlorid-trihydrat**
 in 250ml NaCl 0,9% TLB Polyethylen • i.v.

Gabe von Capecitabine bis einschließlich Tag 14. Dann eine Woche pausieren.

Kommentare bearbeiten

Kommentar vor der Medikation:

Kommentar zur Medikation:

Kommentar nach der Medikation:

GEPLANT

GEPLANT

GEPLANT

Anlegen /Bearbeiten von Terminen

Sie können an jedem Tag eines Protokolls eine Information zu diesem Tag als Termin (vormals Tageskommentar) hinterlegen. Dazu öffnen Sie auf Zyklusebene mit „+“ das entsprechende Menü und wählen „Termin“.

TESTPATIENT-FUNK EKH EKH • geb. 09. Sep 1990 31,6 Jahre • EKH - TESTSTATION

Verordnungen Kompakt Liste Gesamt Patientendaten Befunde Diagnosen Kumm. Dosen

07. Apr 2022 - 08. Apr 2022
CRC: CAPIRI + Bevacizumab: Capecitabine (1600) d1-14, Irinotecan (200) d1, Bevacizumab (7,5) d1; q3w Version 7 • Verordnungsnummer 30724

Zyklen 1 • Tage 2
 Lit.: Xu RH et al.: *Lancet Oncol* 2019 May;19(5):660-671.

07. Apr 2022 - 08. Apr 2022
Zyklus 1: CRC: CAPIRI + Bevacizumab: Capecitabine (1600) d1-14, Irinotecan (200) d1, Bevacizumab (7,5) d1; q3w 2 Tage

Di, 07 Apr 2022

Capecitabine aufgeteilt auf zwei gleiche Teildosen, morgens und abends innerhalb von 30 Minuten nach einer Mahlzeit.

Capecitabin Ftbl. 3360mg • (1600mg/m²)
 p.o.

100 ml NaCl 0,9% iv
 + 8 mg Dexamethason
 + 1 Amp. Ondansetron (8 mg) (oder Äquivalenzprodukt)
 Laufzeit: 15 min

Blutdruckmessung (bei RR > 160 mmHg systolisch Arzt verständigen)
 Die Laufzeit kann bei guter Verträglichkeit im Zyklus 2 auf 60 min und ab Zyklus 3 auf 30 min reduziert werden.

90min **Bevacizumab**
 in 100ml NaCl 0,9% TLB Polyethylen • i.v.

Blutdruckmessung (bei RR > 160 mmHg systolisch Arzt verständigen)

15 Minuten vor Irinotecan:
 Eine halbe Ampulle = 0,25mg Atropin s.c.

60min **Irinotecanhydrochlorid-trihydrat**
 in 250ml NaCl 0,9% TLB Polyethylen • i.v.

Gabe von Capecitabine bis einschließlich Tag 14. Dann eine Woche pausieren.

Geplante Medikation
 Aktivierete Medikation
 Geplante Infusionslösung
 Aktivierete Infusionslösung
 Bedarfszyklus
 Auswahl
 Termin
 Kommentar
 Zyklus

In manchen Protokollen ist eine Information zum Behandlungstag bereits als Termin hinterlegt oder die Prämedikation ist als Termin hinterlegt. Sie können diesen Kommentar bearbeiten indem sie ihn markieren und mit der rechten Maustaste das Menü öffnen.

The screenshot shows a medical protocol interface for 'Zyklus 1: CRC: CAPIRI + Bevacizumab: Capecitabine (1600) d1-14, Irinotecan (200) d1, Bevacizumab (7,5) d1: q3w 2 Tage'. The interface lists several treatment entries:

- Capecitabine aufgeteilt auf zwei gleiche Teildosen, morgens und abends innerhalb von 30 Minuten nach einer Mahlzeit.**
Capecitabin Ftbl. 3360mg • (1600mg/m²) GEPLANT
- 100 ml NaCl 0.9% iv**
+ 8 mg Dexamethason
+ 1 Amp. Ondansetron (8 mg) (oder Äquivalenzprodukt)
Laufzeit: 15 min
Blutdruckmessung (bei RR > 160 mmHg systolisch Arzt verständigen)
Die Laufzeit kann bei guter Verträglichkeit im Zyklus 2 auf 60 min und ab Zyklus 3 auf 30 min reduziert werden.
- 90min Bevacizumab** 712,5mg • (7,5mg/kg Körpergewicht) GEPLANT
- 15 Minuten vor irinotecan:**
Eine halbe Ampulle = 0,25mg Atropin s.c.
- 60min Irinotecanhydrochlorid-trihydrat** 420mg • (200mg/m²) GEPLANT

Below the entries, there is a text box: 'Gabe von Capecitabine bis einschließlich Tag 14. Dann eine Woche pausieren.' A red arrow points to a context menu that appears when the right mouse button is clicked on this text box. The menu options are:


- Modifizieren
- Bearbeiten
- Löschen
- Nach oben STIG+1
- Nach unten STIG-1
- Lieferort festlegen
- Ereignisprotokoll

Um zwischen einzelnen Zyklen zu navigieren öffnen Sie einen Zyklus und verwenden sie die Pfeiltasten.

The screenshot shows a navigation bar with the following icons from left to right: a magnifying glass, a plus sign, a trash can, a floppy disk, a close button, and a set of navigation arrows (down and up). The navigation arrows are highlighted with a red box. Below the icons are four buttons: 'Patientendaten', 'Befunde', 'Diagnosen', and 'Kum. Dosen'.

13 Abbildung von Protokollen mit unterschiedlichen Zyklen in Cato

Protokolle, in denen nur der 1. Zyklus unterschiedlich ist
z.B. Protokolle mit Loading Dose



Herr TESTPATIENT-FUNK EKH EKH • geb. 09. Sep 1990 31,2 Jahre • EKH - TESTSTATION

Verordnungen Kompakt Liste Gesamt

14. Dez 2021 - 05. Jan 2022
BREAST: Docetaxel (75), Trastuzumab (6), Pertuzumab (420); d1, q3w Version 12 • Verordnungsnummer: 29857

Zyklen: 2 • Tage: 23

☑ Loading dose für Trastuzumab iv bei der ersten Gabe beträgt 8mg/kg KG.
 Die Laufzeit kann bei guter Verträglichkeit ab Zyklus 2 auf 30 min reduziert werden.

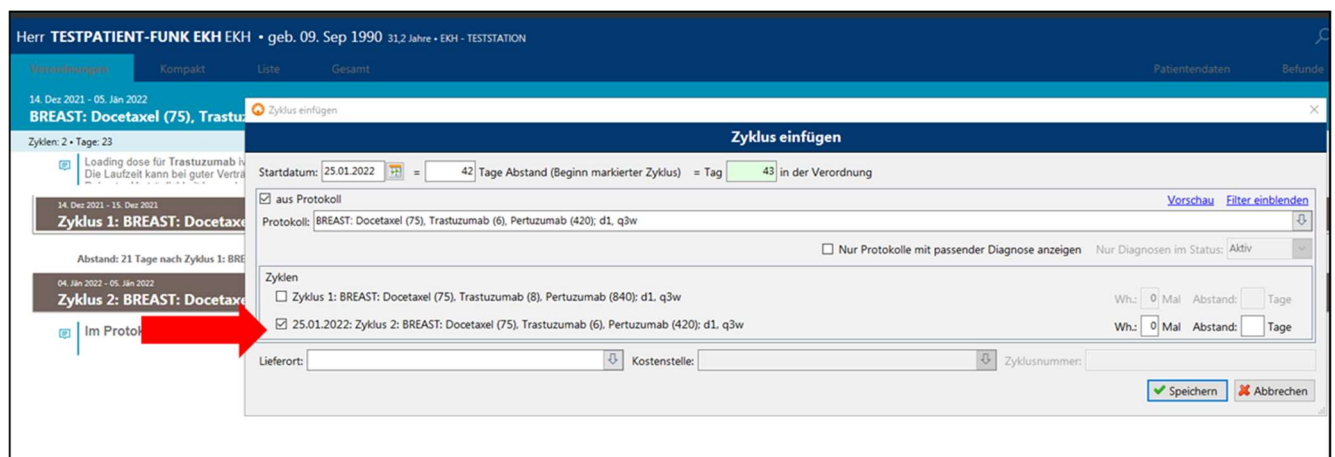
14. Dez 2021 - 15. Dez 2021
Zyklus 1: BREAST: Docetaxel (75), Trastuzumab (8), Pertuzumab (840); d1, q3w 2 Tage

Abstand: 21 Tage nach Zyklus 1: BREAST: Docetaxel (75), Trastuzumab (8), Pertuzumab (840); d1, q3w

04. Jan 2022 - 05. Jan 2022
Zyklus 2: BREAST: Docetaxel (75), Trastuzumab (6), Pertuzumab (420); d1, q3w 2 Tage

☑ Im Protokoll sind 1. und 2. Zyklus separat angelegt. Ab dem 3. Zyklus werden die Standarddosierungen von Zyklus 2 übernommen.

Bei diesen Protokollen werden ab Zyklus 3 die Dosierungen von Zyklus 2 übernommen
 (d.h. Zyklus 2 wird mehrfach eingefügt (Hakerl muss richtig gesetzt werden! – Cato zählt dann richtig weiter)



Herr TESTPATIENT-FUNK EKH EKH • geb. 09. Sep 1990 31,2 Jahre • EKH - TESTSTATION

Verordnungen Kompakt Liste Gesamt Patientendaten Befunde

14. Dez 2021 - 05. Jan 2022
BREAST: Docetaxel (75), Trastuzumab (6), Pertuzumab (420); d1, q3w Version 12 • Verordnungsnummer: 29857

Zyklen: 2 • Tage: 23

☑ Loading dose für Trastuzumab iv bei der ersten Gabe beträgt 8mg/kg KG.
 Die Laufzeit kann bei guter Verträglichkeit ab Zyklus 2 auf 30 min reduziert werden.

14. Dez 2021 - 15. Dez 2021
Zyklus 1: BREAST: Docetaxel (75), Trastuzumab (8), Pertuzumab (840); d1, q3w 2 Tage

Abstand: 21 Tage nach Zyklus 1: BREAST: Docetaxel (75), Trastuzumab (8), Pertuzumab (840); d1, q3w

04. Jan 2022 - 05. Jan 2022
Zyklus 2: BREAST: Docetaxel (75), Trastuzumab (6), Pertuzumab (420); d1, q3w 2 Tage

☑ Im Protokoll sind 1. und 2. Zyklus separat angelegt. Ab dem 3. Zyklus werden die Standarddosierungen von Zyklus 2 übernommen.

Zyklus einfügen

Startdatum: 25.01.2022 = 42 Tage Abstand (Beginn markierter Zyklus) = Tag 43 in der Verordnung

aus Protokoll
 Protokoll: BREAST: Docetaxel (75), Trastuzumab (6), Pertuzumab (420); d1, q3w

Nur Protokolle mit passender Diagnose anzeigen Nur Diagnosen im Status: Aktiv

Zyklen

Zyklus 1: BREAST: Docetaxel (75), Trastuzumab (8), Pertuzumab (840); d1, q3w Wh: 0 Mal Abstand: 0 Tage

25.01.2022: Zyklus 2: BREAST: Docetaxel (75), Trastuzumab (6), Pertuzumab (420); d1, q3w Wh: 0 Mal Abstand: 0 Tage

Lieferort: _____ Kostenstelle: _____ Zyklusnummer: _____



14. Dez 2021 - 26. Jan 2022
BREAST: Docetaxel (75), Trastuzumab (6), Pertuzumab (420); d1, q3w Version 12 • Verordnungsnummer: 29857

Zyklen: 3 • Tage: 44

☑ Loading dose für Trastuzumab iv bei der ersten Gabe beträgt 8mg/kg KG.
 Die Laufzeit kann bei guter Verträglichkeit ab Zyklus 2 auf 30 min reduziert werden.

14. Dez 2021 - 15. Dez 2021
Zyklus 1: BREAST: Docetaxel (75), Trastuzumab (8), Pertuzumab (840); d1, q3w 2 Tage

Abstand: 21 Tage nach Zyklus 1: BREAST: Docetaxel (75), Trastuzumab (8), Pertuzumab (840); d1, q3w

04. Jan 2022 - 05. Jan 2022
Zyklus 2: BREAST: Docetaxel (75), Trastuzumab (6), Pertuzumab (420); d1, q3w 2 Tage

Abstand: 21 Tage nach Zyklus 2: BREAST: Docetaxel (75), Trastuzumab (6), Pertuzumab (420); d1, q3w

25. Jan 2022 - 26. Jan 2022
Zyklus 3: BREAST: Docetaxel (75), Trastuzumab (6), Pertuzumab (420); d1, q3w 2 Tage

☑ Im Protokoll sind 1. und 2. Zyklus separat angelegt. Ab dem 3. Zyklus werden die Standarddosierungen von Zyklus 2 übernommen.

Protokolle mit mehreren unterschiedlichen Zyklen innerhalb eines Therapieschemas:

Viele MM Schemata bestehen aus mehreren unterschiedlichen Zyklen. Der Übersichtlichkeit halber wurden diese in mehreren Protokollen abgebildet. Es empfiehlt sich, bei der Verordnung für einen Patienten diesen Weg beizubehalten, d. h. in diesem Fall für die unterschiedlichen Zyklen jeweils eine neue Verordnung zu beginnen – auch wenn man innerhalb einer Therapielinie bleibt..

Protokoll
MM: DKBP-D Zyklus 1-2: Bendamustin (70) d1,2, Carfilzomib (56) d1,8,15, Daratumumab (16) d2,9,16,23, Pomalidomid (4) d1-21, Dexamethason (20) d2,3,9,10,16,17,23,24; q4w - Version 4
MM: DKBP-D Zyklus 3-6: Bendamustin (70) d1,2, Carfilzomib (56) d1,8,15, Daratumumab (16) d2,16, Pomalidomid (4) d1-21, Dexamethason (20) d2,3,9,10,16,17,23,24; q4w - Version 2
MM: DPACE: Cisplatin (10), Cyclophosphamid (400), Doxorubicin (10), Etoposid (40) d1-4; q4w (-q6w) - Version 6
MM: DPd: Zyklus 1-2: Daratumumab (16) d1,8,15,22, Pomalidomid (4) d1-21, Dexamethason (40) d1,8,15,22; q4w - Version 7
MM: DPd: Zyklus 3-6: Daratumumab (16) d1,15, Pomalidomid (4) d1-21, Dexamethason (40) d1,8,15,22; q4w - Version 3
MM: DPd: Zyklus 7 und folgende: Daratumumab (16) d1, Pomalidomid (4) d1-21, Dexamethason (40) d1,8,15,22; q4w - Version 3
MM: DRd Zyklus 1-2: Daratumumab (16) d1,8,15,22, Lenalidomid (25) d1-21, Dexamethason (20) d1,2,8,9,15,16,22,23; q4w - Version 9
MM: DRd Zyklus 3-6: Daratumumab (16) d1,15, Lenalidomid (25) d1-21, Dexamethason (20) d1,2,8,9,15,16,22,23; q4w - Version 6
MM: DRd Zyklus 7 und folgende: Daratumumab (16) d1, Lenalidomid (25) d1-21, Dexamethason (20) d1,2,8,9,15,16,22,23; q4w - Version 5
MM: DVd Zyklus 1-3: Daratumumab (16) 1,8,15, Bortezomib (1,3) 1,4,8,11, Dexamethason (20) 1,2,4,5,8,9,11,12; q3w - Version 6
MM: DVd Zyklus 4-8: Daratumumab (16) 1, Bortezomib (1,3) 1,4,8,11, Dexamethason (20) 1,2,4,5,8,9,11,12; q3w - Version 5
MM: DVd Zyklus 9 und folgende: Daratumumab (16) d1; q4w - Version 5
MM: ERd: Zyklus 1 und 2: Eliotuzumab (10) d1,8,15,22; Lenalidomid (25) d1-21, Dexamethason; q4w - Version 6
MM: ERd: Zyklus 3 und folgende: Eliotuzumab (10) d1,15; Lenalidomid (25) d1-21, Dexamethason; q4w - Version 4
MM: KcD: Carfilzomib (36) d1,2,8,9,15,16; Cyclophosphamid (300) d1,8,15; Dexamethason (40) d1,8,15,22; q4w - Version 6
MM: KcD: Erhaltung: Carfilzomib (36) d1,2,15,16; q4w - Version 4
MM: Kd (70): Carfilzomib (70) d1,8,15, Dexamethason (40) d1,8,15,22; q4w - Version 2
MM: Kd(56): Carfilzomib (56) d1,2,8,9,15,16, Dexamethason (20) d1,2,8,9,15,16,22,23; q4w - Version 6
MM: KdD (70): Zyklus 1,2: Carfilzomib (70) d1,8,15, Daratumumab (16) d1,8,15,22, Dexamethason (20) d1,2,8,9,15,16,22,23; q4w - Version 3
MM: KdD (70): Zyklus 3-6: Carfilzomib (70) d1,8,15, Daratumumab (16) d1,15, Dexamethason (20) d1,2,8,9,15,16,22,23; q4w - Version 4
MM: KdD (70): Zyklus 7 und folgende: Carfilzomib (70) d1,8,15, Daratumumab (16) d1, Dexamethason (20) d1,2,8,9,15,16,22,23; q4w - Version 1

Herr TESTPATIENT-FUNK EKH EKH • geb. 09. Sep 1990 31,2 Jahre • EKH - TESTSTATION

Verordnungen Kompakt Liste Gesamt

14. Dez 2021 - 02. Feb 2022

MM: Dara s.c.- Pd: Zyklus 1-2: Daratumumab

Zyklen: 2 • Tage: 51

Daratumumab: Interferenz von Daratumumab m (ABO, RhD, Antikörper-Suchtest) Aktive Information der zuständigen Blutbank über Empfehlungen der ÖGBT: <http://www.oegbt.at/w

Bei Patienten mit COPD sollte nach der Daratumumab Injektionen unter der Begleitmedikation keine Neb

Pomalidomid: Begleittherapie: Antikoagulation: T Antikoagulation (s. Leitlinie MM). Startdosis 4mg p.o. Tag 1-21

Dexamethason: Patienten >= 75 Jahre : Gabe v In diesen Fällen ist - um Unverträglichkeitsreaktio des Hintergrundregimes) erfolgen

Lit.: M. A. Dimopoulos et al.: Blood (2020) 136 (S

14. Dez 2021 - 05. Jän 2022

Zyklus 1:MM: Dara s.c.- Pd: Dara SUBC

Abstand: 28 Tage nach Zyklus 1:MM: Dara s.c.- Pd: Da

11. Jän 2022 - 02. Feb 2022

Zyklus 2: MM: Dara s.c.- Pd: Dara SUBC

Ab Zyklus 3: Dara s.c.- Pd: Zyklus 3-6 verordnen!

Ab Zyklus 7: Dara s.c.- Pd: Zyklus 7 und folgende... verordnen!

Neue Verordnung

Patient: TESTPATIENT-FUNK EKH EKH 1990-09-09

Pat.Nr.:

Station: (Keine Einschränkung)

Verordnung aus Protokoll erstellen

Protokoll: MM: Dara s.c.- Pd: Zyklus 3-6: Daratumumab SUBCUTAN (1800) d1,15, Pomalidomid (4) d1-21, Dexamethason (20) d1,2,8,9,15,16,22,23; q4w

Nur Protokolle mit passender Diagnose anzeigen Nur Diag

Start: 08.02.2022 = entspr. Tag 1 im Protokoll

Zyklen

08.02.2022: Zyklus 1: MM: Dara s.c.- Pd: Zyklus 3-6: Dara SUBCUTAN (1800) d1,15, Pomalidomid (4) d1-21, Dexa (20) d1,2,8,9,15,16 Wh.:

Keine Heimmedikationszyklen im Protokoll enthalten

Lieferort:

Kostenstelle:

Somit stimmen die Protokoll- und Zyklusbezeichnung überein und die Verordnung bleibt übersichtlich. Die Nummer des 1. Zyklus sollte bei Wechsel des Protokolls allerdings geändert werden:

- Cursor auf Zyklus – re. Maustaste – „Bearbeiten“
- Zyklusbezeichnung kürzen und {z} durch die Zyklusnummer ersetzen (beim Einfügen des nächsten Zyklus zählt Cato richtig weiter)

23. Dez 2021 - 14. Jan 2022
MM: Dara s.c.- Pd: Zyklus 3-6: Daratumumab SUBCUTAN (1800) d1,15, Pomalidomid (4) d1-21, Dexamethason (20) d1,2,8,9,15,16,22,23; q4w Version 1 • V

Zyklen: 1 • Tage: 23

Daratumumab: Interferenz von Daratumumab mit indirektem Coombs-Test; falsch positive Befunde bis 6 Monate nach letzter Gabe möglich; keine Beeinflussung von Blutgruppen oder Rhesusfaktorbestimm (ABO, RhD, Antikörper-Suchtest)
 Aktive Information der zuständigen Blutbank über die laufende Therapie mit Daratumumab.
 Empfehlungen der OGBT: <http://www.oegbt.at/wp-content/static/Richtlinien_Empfehlungen/OEGBT-Empfehlungen_Anti-CD38_Daratumumab_praetransfusionelle_Untersuchungen.v02.20161013.pdf>

Bei Patienten mit COPD sollte nach der Daratumumab Injektion ein kurz- oder langwirksamer Bronchodilatator sowie ein inhalatives Kortikoid angewendet werden (z.B. Symbicort 1/0/1 Hub für 24 Stunden, Injektionen unter der Begleitmedikation keine Nebenwirkungen auftreten, kann ein Auslassversuch der inhalativen Therapie vorgenommen werden.

Pomalidomid: Begleittherapie: Antikoagulation: T-ASS 100 mg 1x1 p.o.; bei Vorliegen zusätzlicher prothrombotischer Risikofaktoren: entweder LMWH Hochrisikoprophylaxe mit 40 mg Lovenox s.c. 1x1 od Antikoagulation (s. Leitlinie MM).
 Startdosis 4mg p.o. Tag 1-21

Dexamethason: Patienten >= 75 Jahre : Gabe von Dexamethason 20mg nur an den Tagen 1,8,15,22

Lit.: M. A. Dimopoulos et al.: Blood (2020) 136 (Supplement 1): 5-6 (APOLLO study)

23. Dez 2021 - 14. Jan 2022
Zyklus 3: MM: Dara s.c.- Pd: Zyklus 3-6: 23 Tage

Ab Zyklus 7: MM: Dara s.c.- Pd: Zyklus 7 und folgende verordnen!

Zyklus bearbeiten

Zyklus bearbeiten

Bezeichnung: Zyklus 3: MM: Dara s.c.- Pd: Zyklus 3-6

Zyklus-Nr.:

[Zyklusverschiebungsregeln](#) [MEL-Codes](#)

Zyklusbeginn korrigieren

14 Adaption von Infusionsgeschwindigkeiten

Im Protokoll wird immer die (langsamere) Infusionsgeschwindigkeit bei Erstgabe hinterlegt (im Anschluss an die erforderliche Monitorstufe).
 Diese muss in den folgenden Zyklen „händisch“ angepasst werden (Re. Maustaste – Medikation bearbeiten)

07. Dez 2021 - 22. Dez 2021
Zyklus 1: CRC: CAPIRI + Bevacizumab: Capecitabine (1600) d1-14, Irinotecan (200) d1, Bevacizumab (7,5) d1; q3w 16 Tage

1
 Di 07 Dez 2021

Capecitabine aufgeteilt auf zwei gleiche Teildosen, morgens und abends innerhalb von 30 Minuten nach einer Mahlzeit.

Capecitabin Ftbl. **3008mg • (1600mg/m²)**
 p.o.

100 ml NaCl 0,9% iv
 + 8 mg Dexamethason
 + 1 Amp. Ondansetron (8 mg) (oder Äquivalenzprodukt)
 Laufzeit: 15 min

Blutdruckmessung (bei RR > 160 mmHg systolisch Arzt verständigen)
 Die Laufzeit kann bei guter Verträglichkeit im Zyklus 2 auf 60 min und ab Zyklus 3 auf 30 min reduziert werden.

90min **Bevacizumab** **607,5mg • (7,5mg/kg Körpergewicht)**
 in 100ml NaCl 0,9% TLB Polyethylen • i.v.

Blutdruckmessung (bei RR > 160 mmHg systolisch Arzt verständigen)

15 Drucken des Therapieplans

Über den Button "Drucken" können Sie sich den angezeigten Therapieplan ausdrucken.

Therapie Ausdrücke Extras

Herr **TESTPATIENT-FUNK EKH EKH** • geb. 09. Sep 1990 31,2 Jahre • EKH - TESTSTATI

Verordnungen Kompakt Liste Gesamt

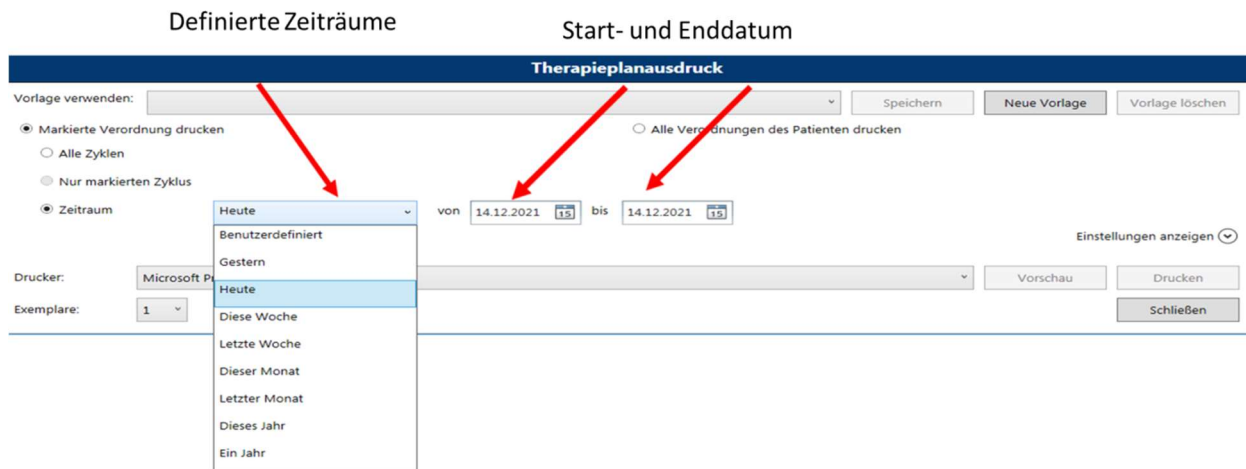
07. Dez 2021 - 22. Dez 2021
CRC: CAPIRI + Bevacizumab: Capecitabine (1600) d1-14, Irinotecan (200) d1, Bevacizumab (7,5) d1; q3w

Zyklen: 1 • Tage: 16

Lit.: Xu RH et al.: *Lancet Oncol.* 2018 May;19(5):660-671.

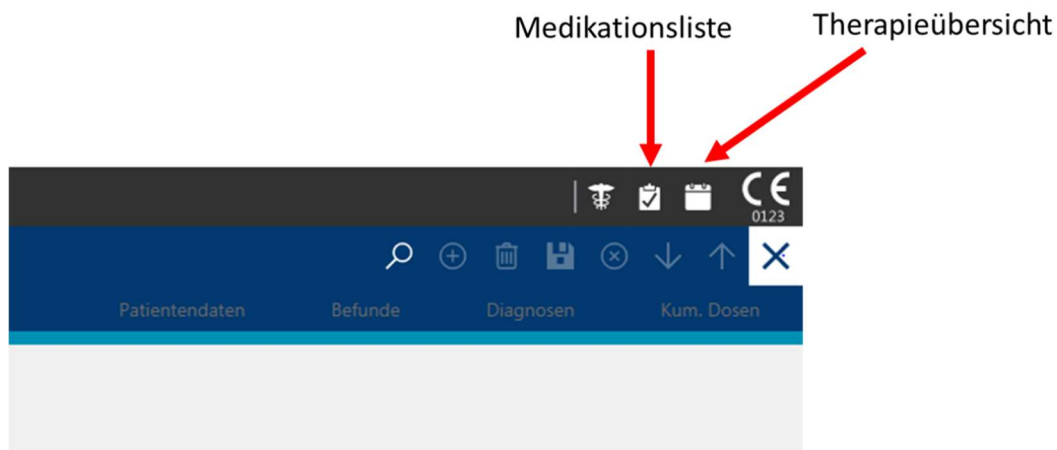
07. Dez 2021 - 22. Dez 2021
Zyklus 1: CRC: CAPIRI + Bevacizumab: Capecitabine (1600) d1-14, I

In dem hier erscheinenden Fenster können Sie den Zeitraum des Ausdrucks einstellen:



16 Medikationsliste/Therapieübersicht

Zur Medikationsliste und Therapieübersicht gelangen sie direkt über die Startseite oder über folgende Icons rechts oben im Programm:



Die Medikationsliste ermöglicht eine Übersicht über die Medikationen, die für den heutigen oder für kommende Tage geplant sind (Zeitbereichsfilter, Status- und Kennzeichenfilter). Dort können Sie alle Medikationen, die für heute (1) oder die kommenden Tage geplant oder schon arztvidiert sind (2), aussuchen. Stellen Sie sicher, dass Sie entweder Medikationen aller Stationen angezeigt bekommen, oder zumindest eine Station ausgewählt ist (Zuordnungsfilter). (3)

Durch Doppelklick auf eine der Medikationen gelangen Sie direkt in die Verordnung des Patienten.

Die **Therapieübersicht** verhält sich ähnlich zu der Medikationsliste, in dem es in einem bestimmten Zeitraum die Therapien von Patienten auflistet. Der größte Unterschied ist, dass nicht jede Medikation einzeln aufgelistet wird, sondern je Therapie des Patienten ein Eintrag gezeigt wird. Sie sehen den Patientennamen, das verwendete Protokoll, die Station des Patienten und Anzahl der Medikationen und Status, in dem sie sich befinden. Sie können sich die Befunde des Patienten von hier ansehen und auch direkt in die Verordnung wechseln.

Interne VO-Nr.	Patient	Protokoll	Station	Med.	Status
29855	TESTPATIENT MARIO	URO - HODEN: PEI: Cisplatin (20), Etoposid (100), Ifosfamid (1200) d1-5; q3w	EKH - RCU	10	Geplant
29858	TESTPATIENT-FUNK EKH EKH	MM: Dara s.c.- Pd: Zykus 1-2; Daratumumab SUBCUTAN (1800) d1,8,15,22; Pomalidomid (4) d1-21; Dexamethason (20) d1,2,8,9,15,16,22,23; q4w	EKH - TESTSTATION	2	Geplant
22715	TESTPATIENT-VAL EKH	VALIDIERUNG: EKH: Beutel 1 d1, Beutel 2 d1, Beutel 3 d2	EKH - TESTSTATION	3	Geplant

Neu in Version 2.49:

17. Listenansicht

Die neue Funktion „Liste“ im Programmteil Patienten/Verordnungen bietet einen strukturierten Überblick über Verordnungen und Zyklen und die darin enthaltenen Medikationen.

Wenn Sie einen Zyklus aufklappen, werden alle Medikationen inkl. Präparat- und Dosisangaben sowie Status und Kennzeichen chronologisch in Tabellenform aufgelistet. So sehen Sie auf einen Blick, wann welche Medikationen verordnet wurden bzw. welche sich z.B. schon in Herstellung befinden oder bereits hergestellt wurden.

Die Medikationen können direkt in der Liste bearbeitet sowie Status und Kennzeichen gesetzt bzw. entfernt werden.

Zudem können zwei auswählbare Zyklen innerhalb einer Verordnung miteinander verglichen werden: Dazu klappen Sie in den Reitern Verordnungen oder Liste einen Zyklus auf und wählen Sie über das Kontextmenü (Zyklus markieren – re. Maustaste) Zyklus vergleichen aus. Es öffnet sich eine Liste, in der Sie einen anderen Zyklus aus derselben Verordnung auswählen können, mit dem der von Ihnen markierte Zyklus verglichen werden soll.

Der Zyklusvergleich eignet sich auch für Plausibilitätsprüfungen und zeigt eventuelle Abweichungen der verordneten Therapie zum Protokoll an (geänderte Medikationen sind **braun** gekennzeichnet).

Kurzanleitung BD Cato Version 2.49. für die Verordnung Version 1.0

Stammdaten Referenzdaten Therapie Herstellungen Ausdrücke Extras Verwaltung

Herr TESTPATIENT-FUNK EKH EKH • geb. 09. Sep 1990 31.2 Jahre • EKH - TESTSTATION

Verordnungen Kompakt **Liste** Gesamt Patientendaten Befunde Diagnosen Kum. Dosen

22. Dez 2021 - 13. Jan 2022
CRC: CAPIRI + Bevacizumab: Capecitabine (1600) d1-14, Irinotecan (200) d1, Bevacizumab (7,5) d1; q3w Version 7 - Verordnungsnummer: 29864

Zyklen: 2 • Tage: 23

12. Jan 2022 - 13. Jan 2022 • Aktiviert 21 Tage nach Zyklus 1: CRC: CAPIRI + Bevacizumab: Capecitabine (1600) d1-14, Irinotecan (200) d1, Bevacizumab (7,5)
Zyklus 2: CRC: CAPIRI + Bevacizumab: Capecitabine (1600) d1-14, Irinotecan (200)

	Zeit	Präparat	Dosis	Status	Kennzeichen
Tag 1 - Mi., 12. Jan 2022					
+	✓	Capecitabin Ftbl.	3008mg • (1600mg/m ²)	GEPLANT	
+	✓	Bevacizumab	607,5mg • (7,5mg/kg Körpergewicht)	GEPLANT	
+	✓	Irinotecanhydrochlorid-trihydrat	376mg • (200mg/m ²)	GEPLANT	

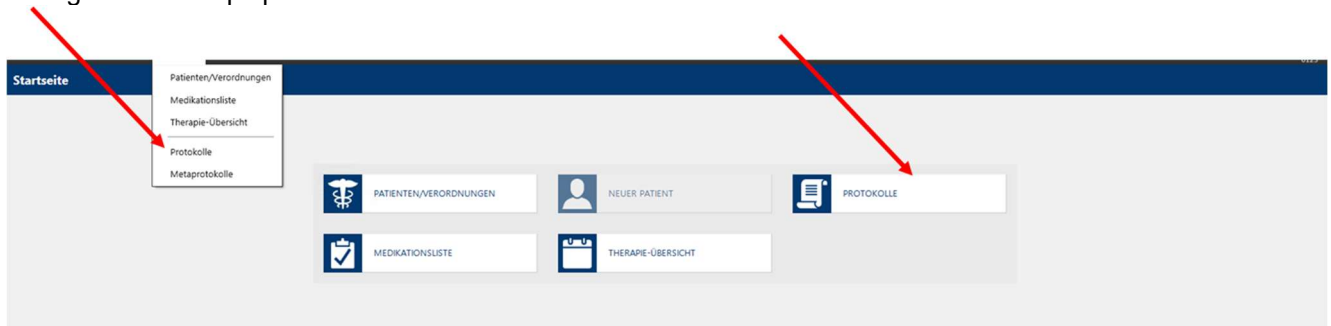
22. Dez 2021 - 23. Dez 2021
Zyklus 1: CRC: CAPIRI + Bevacizumab: Capecitabine (1600) d1-14, Irinotecan (200)

	Zeit	Präparat	Dosis	Status	Kennz.
Tag 1 - Mi., 22. Dez 2021					
+	✓	Capecitabin Ftbl.	2500mg • 83,11% (1329,79mg/m ²) • Stückelung: 5 x 500mg	APOTHEKERVIDIERT	GEK
+	✓	Aybtinio Dstfl. (fl.)	607,5mg • (7,5mg/kg Körpergewicht) • 24,3ml	HERGESTELLT	EKH
+	✓	Irinotecan Kabi Konz. z. Infber.	376mg • (200mg/m ²) • 18,8ml	HERGESTELLT	EKH

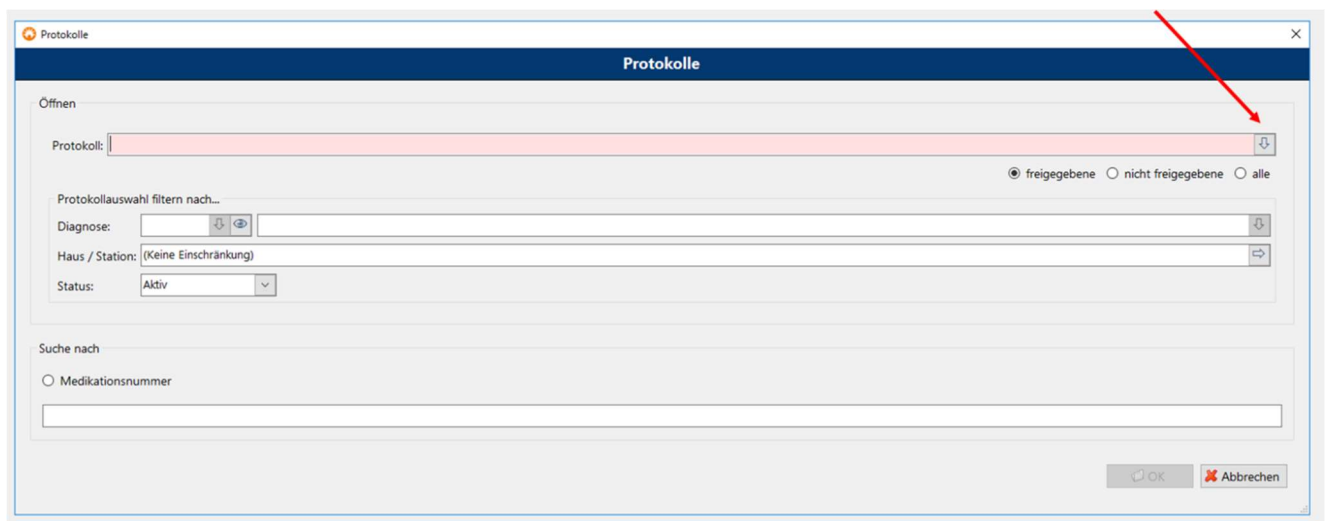
Zyklus 1: CRC: CAPIRI + Bevacizumab: Capecitabine (1600) d1-14, Irinotecan (200) d1, Bevacizumab (7,5) d1;

18 Anzeige von Protokollen (freigegeben bzw. noch nicht freigegebene Protokolle)

Unter *Therapie* → *Protokolle* (oder direkt auf der Startseite) finden Sie eine Übersicht über alle in Cato verfügbaren Therapieprotokolle.



Protokolle können mit Begriffen aus dem Titel gesucht werden oder es kann mit der Pfeiltaste die komplette Liste aller vorhandenen und zur Benutzung freigegebenen Protokolle aufgerufen werden. Es kann auch gezielt nach freigegebenen und nicht freigegebenen Protokollen gesucht werden.



19 Carboplatin Dosisberechnung in Cato

Die Carboplatin Dosis wird in Cato nach der Calvert-Formel berechnet:

$$\text{Carboplatin Dosis (mg)} = \text{Target AUC} \times (\text{GFR} + 25)$$

Für die Berechnung der AUC zieht Cato der Reihe nach folgende Parameter heran:

1. Eine händisch in CATO eingegebene GFR wird zuerst herangezogen (auch wenn es eine Krea-Clearance aus dem Sammelurin geben würde).
2. Wenn der Arzt keine händische Eingabe macht, schaut CATO nach, ob es eine Krea-Clearance aus dem Sammelurin gibt. Wenn ja, wird dieser Wert herangezogen.
3. Wenn nein, schaut CATO nach, ob es eine berechnete GFR nach Cockcroft Gault gibt. Wenn ja, nimmt er diese zur Berechnung heran. Diese nach **Cockcroft Gault** berechnete GFR wird durch eine Formel automatisch auf 125ml/min begrenzt (in Cato als **GFR max.125ml/min** bezeichnet).
4. Wenn nein, kann CATO die AUC nicht berechnen.

Formelmäßig sieht die Abbildung unter „möglichen Befunden“ folgendermaßen aus:

Bezeichnung: <input type="text" value="AUC"/>	
Zulässiges Befundalter in Tagen: <input type="text"/>	
Bemerkung: <input type="text"/>	
Befundart	<input type="radio"/> numerisch (gemessen) <input checked="" type="radio"/> numerisch (berechnet) <input type="radio"/> Textauswahl
Verwenden für	Einheit: <input type="text" value="ml/min"/>
Sonstiges	Formel: <input type="text" value="{GFR (Arzteingabe) Kreatininclearance (Harn sammeln) GFR max. 125 ml/min}+25"/>

Die Cockcroft-Gault-Formel berechnet sich wie folgt:

$$\text{GFR} = \text{Sex} * [(140 - \text{Age}) / \text{Serumkreatinin}] * (\text{Gewicht} / 72)$$

Um Überdosierungen zu vermeiden, wird die Cockcroft Gault Formel in Cato auf max.125ml/min begrenzt → (GFR max.125ml/min).

Der Serumkreatininwert, der in die Cockcroft Gault Formel einfließt, wird in Cato mit 0,7 nach unten begrenzt (Serumkreatinin Cut off 0,7). Der Maximalwert ist mit 9,9mg/dl hinterlegt.

Weiters sind folgende maximalen Dosierungsgrenzen für Carboplatin bei den einzelnen Protokollen hinterlegt:

- AUC 8 = 8 x (125+25) mg = 1200 mg
- AUC 7 = 7 x (125+25) mg = 1050 mg
- AUC 6 = 6 x (125+25) mg = 900 mg
- AUC 5 = 5 x (125+25) mg = 750 mg
- AUC 4 = 4 x (125+25) mg = 600 mg

Beispiel für einen Testpatienten mit GFR-Arzteingabe, bei dem die Dosisbegrenzung mit 1200mg (AUC8) überschritten wurde:

Herr Testpatient Mario • geb. 18. Jän 1970 51,9 Jahre • EKH - RCU

Verordnungen Kompakt Liste Gesamt

Zeitraum: Ein Jahr (von 20.12.2020 bis 20.12.2021) Befundgruppe: Allgemeinbefunde

	Aktuell		20.12.2021	07.12.2021	03.11.2021
GFR (Arzteingabe)	150ml/min Neu		150ml/min		
Körpergewicht	81kg Neu			81kg	80kg
Körpergröße	180cm Neu				
Kreatininclearance (Harn sammeln)		Neu			
Serumkreatinin	0,68mg/dl Neu		0,68mg/dl	0,69mg/dl	
AUC	175ml/min		175ml/min	150ml/min	
GFR (Cockcroft-Gault)	141,56ml/min		141,56ml/min	141,56ml/min	
GFR max. 125 ml/min	125ml/min		125ml/min	125ml/min	
Körperoberfläche	2,01m ²		2,01m ²	2,01m ²	2m ²
Serumkreatinin Cut off 0,7	0,7mg/dl		0,7mg/dl	0,7mg/dl	

20. Dez 2021 - 22. Dez 2021
Zyklus 1: SCT: HODEN TIGER - Carboplatin AUC8, Etoposidphosphat (400), d1-3; Zyklus 3-5 3 Tage

1
Mo. 20 Dez 2021

Emend 125 mg po 1 h vor Chemotherapie
100 ml NaCl 0,9% iv
+ 12 mg Dexamethason
+ 1 Amp. Ondansetron (8 mg) (oder Äquivalenzprodukt)
Laufzeit: 15 min (Infusion 30-60 Minuten vor Start der Chemotherapie)
mit 30ml Glucose 5% spülen

60min **Carboplatin** in 500ml Glucose 5% TLB • i.v. **1400mg • (8mg/ml/min AUC)**

Nachdem eine GFR-Arzteingabe vorhanden ist, greift Cato auf diese zurück und rechnet mit dieser GFR (150ml/min) die Carboplatindosis aus:

Carboplatin Dosis (mg) = 8 * (150+25) = 1400mg

Die Dosisüberschreitung wird von Cato bemerkt, es kommt beim Vidieren eine Warnung:

20. Dez 2021 - 22. Dez 2021
Zyklus 1: SCT: HODEN TIGER - Carboplatin AUC8, Etoposidphosphat (400), d1-3; Zyklus 3-5 3 Tage

1
Mo. 20 Dez 2021

Emend 125 mg po 1 h vor Chemotherapie
100 ml NaCl 0,9% iv
+ 12 mg Dexamethason
+ 1 Amp. Ondansetron (8 mg) (oder Äquivalenzprodukt)
Laufzeit: 15 min (Infusion 30-60 Minuten vor Start der Chemotherapie)
mit 30ml Glucose 5% spülen

60min **Carboplatin** in 500ml Glucose 5% TLB • i.v. **1400mg**

⚠ **Achtung! Überdosis!**

Carboplatin
Dosiert: **1400mg**
Maximaldosis: Protokoll SCT: HODEN TIGER - Carboplatin AUC8, Etoposidphosphat (400), d1-3; Zyklus 3-5: 1200mg (Absolut)

Möchten Sie trotzdem speichern?

Ja Nein

Beispiel für einen Testpatienten, bei dem weder eine (händische) GRF-Arzteingabe noch eine Kreatinin-clearance aus dem Harn vorliegt: Cato berechnet die GFR nach Cockcroft Gault: wenn diese (wie im vorliegenden Beispiel) über 125ml/min liegt, wird sie in CATO automatisch auf 125ml/min begrenzt (siehe Grafik: "GFR max. 125ml/min").

Herr **Testpatient Mario** • geb. 18. Jän 1970 51,9 Jahre • EKH - RCU

Verordnungen Kompakt Liste Gesamt

Zeitraum: Ein Jahr (von 20.12.2020 bis 20.12.2021) Befundgruppe: Allgemeinb

	Aktuell		20.12.2021	07.12.2021	03.11.2021
GFR (Arzteingabe)		Neu			
Körpergewicht	81kg	Neu		81kg	80kg
Körpergröße	180cm	Neu			
Kreatinin-clearance (Harn sammeln)		Neu			
Serumkreatinin	0,68mg/dl	Neu	0,68mg/dl	0,69mg/dl	
AUC	150ml/min		150ml/min	150ml/min	
GFR (Cockcroft-Gault)	141,56ml/min		141,56ml/min	141,56ml/min	
GFR max. 125 ml/min	125ml/min		125ml/min	125ml/min	
Körperoberfläche	2,01m²		2,01m ²	2,01m ²	2m ²
Serumkreatinin Cut off 0,7	0,7mg/dl		0,7mg/dl	0,7mg/dl	

Bei Vidierung wird die auf 125 ml/min reduzierte GFR zur Berechnung der Dosis von Carboplatin verwendet (keine Dosisüberschreitung möglich).

20. Dez 2021 - 22. Dez 2021

Zyklus 1: SCT: HODEN TIGER - Carboplatin AUC8, Etoposidphosphat (400), d1-3; Zyklus 3-5 3 Tage

2 Di. 21 Dez 2021	<p>Emend 125 mg po 1 h vor Chemotherapie 100 ml NaCl 0,9% iv + 12 mg Dexamethason + 1 Amp. Ondansetron (8 mg) (oder Äquivalenzprodukt) Laufzeit: 15 min (Infusion 30-60 Minuten vor Start der Chemotherapie)</p> <p>mit 30ml Glucose 5% spülen</p>
60min	<p>Carboplatin 1200mg • (8mg/ml/min AUC) in 500ml Glucose 5% TLB • i.v.</p>
	<p>mit 30ml Glucose 5% spülen</p>