



KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI

DOSETAKSEL – TRASTUZUMAB –
PERTUZUMB KEMOTERAPİ ŞEMASIDoküman No : KT-ŞM-18
Yayın Tarihi :15.04.2024
Revizyon No :00
Revizyon Tar.:
Sayfa No :1/2

Hasta Adı Soyadı :			Protokol No :		
Protokole Başlama Tarihi :			Poliklinik No :		
Kilo:	Boy :	Vücut Yüzey Alanı :	Yasaklı Kol:	Sağ	Sol
Tanı :		Evre:	Histoloji :		
Adjuvan : <input type="checkbox"/>		Neoadjuvan : <input type="checkbox"/>	Palyatif : <input type="checkbox"/>	Eş zamanlı : <input type="checkbox"/>	
Protokol İlaçları		Dozu /m ²	Uygulama Günleri		
Dosetaksel 75 mg /m ²			1. gün / 21 günde		
Trastuzumab Yükleme 8 mg / kg İdame 6 mg / kg			1. gün / 21 günde		
Pertuzumab Yükleme 840 mg 420 mg idame			1.gün / 21 günde		
ANTİNEOPLASTİK, ANTİEMETİK VE HİDRASYON İLAÇLARI					
1- 100 cc SF içine 8 mg deksametazon avil-panto-aloxi konarak 15-20 dakikada iv verilecek					
2- 250-500 cc SF içine Dosetaksel konularak 1 saatte inf.					
3- 100 cc sf ile damar yolu yıkanır.					
4- 250 cc izotonik NaCl ile pertuzumab ilk doz yükleme 840 mg, diğer uygulamalarda 420 mg konarak 60 dakikada verilecek.					
5- 100 cc izotonik NaCl ile damar yolu yıkanır.					
6- 250 cc izotonik NaCl içine ilk uygulama mg sonraki uygulamalarda mg trastuzumab eklenerek iv verilecektir.(ilk doz 90 dakika sonraki dozlar 60 dakikada)					
7-100 cc izotonik NaCl ile damar yolu yıkanacak.					
Hastanın Kullanacağı Destek Tedaviler					
• Tedavinizden 1 gün önce : Akşam 1 tane			KORDEXA 8 mg tb ağızdan alınacak veya DEKORT veya ONADRON 8 mg AMP IM (kalçadan) olarak yapılacaktır.		
• Tedavi günü : Akşam 1 tane					
• Tedaviden sonraki 1. gün : Sabah 1 tane					
• Tedaviden sonraki 2. gün : Sabah 1 tane Tedaviden sonra 48.saatte başlamak üzere , Neupogen veya granocyte veya leucostim ampul gün süreyle her gün 1 tane sc (koldan cilt altına) uygulanmalıdır.					
İLAÇLAR KÜR KÜR KÜR KÜR KÜR
Tarih					
Dosetaksel					



KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI

DOSETAKSEL – TRASTUZUMAB –
PERTUZUMB KEMOTERAPİ ŞEMASI

Doküman No : KT-ŞM-18

Yayın Tarihi :15.04.2024

Revizyon No :00

Revizyon Tar.:

Sayfa No :2/2

Pertuzumab

Trastuzumab

**Hekim isim /
kaşe / imza**