

OPTIMED	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI		Doküman No : KT-ŞM-30		
	FOLFOX – TRASTUZUMAB KEMOTERAPİ ŞEMASI		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 :		
Alerji : ☐		Diabet : ☐	Hipertansiyon: ☐		Süre > 4 saat
TEDAVİ PLANI					
Adjuvan : ☐		Neoadjuvan : ☐		Palyatif : ☐	Eş zamanlı : ☐
Protokol İlaçları		Dozu /m ²		Uygulama Günleri	
5-Fluorourasil 2400 mg /m ²				1 ve 2. günler sürekli infüzyon	
Oksaliptatin 85 mg / m ²				1. gün	
Kalsiyum Folinat 400 mg / m ²				1. gün	
Trastuzumab 400 mg / m ²				1. gün	
5-Fluorourasil 400 mg / m ²				1. gün	
ANTİNEOPLASTİK, ANTİEMETİK VE HİDRASYON İLAÇLARI					
1- 100 cc izotonik NaCl içine 8 mg deksametazon + Panto + avil + Emetril konarak 10 dakikada iv verilecek, setten					
2- 250-500 cc % 5 dekstroze içinde oksaliptatin 2 saatte iv verilecek.					
3- 250 -500 cc % 5 dekstroze içinde kalsiyum folinat konarak 2 saatte oksaliptatin ile eş zamanlı verilebilir.					
4-100 cc sf ile yıkanır.					
5-250 cc izotonik NaCl içine Trastuzumab eklenerek iv verilecektir.(ilk doz 90 dakika, sonraki dozlar 60 dakikada)					
6-100 cc izotonik NaCl ile damar yolu yıkanıp kapatılacak.					
7-İnfüzyon pompası içinde 5-fluorourasil konarak 48 saat sürekli iv infüzyon olarak verilecek.					
İLAÇLAR	 Kür	 Kür	 Kür	 Kür	 Kür
Tarih					
Kilo / m ²					
Oksaliptatin					
Kalsiyum Folinat					

Herceptin
(Trastuzumab)

5-Fluorourasil

Destek Tedavi

Hekim isim / kaşe
imza

Eczacı

Hemşire