

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 : 2 - 4 saat

TEDAVİ PLANI

Adjuvan : ☐Neoadjuvan : ☐Palyatif : ☐Eş zamanlı : ☐

Protokol İlaçları

Dozu /m²

Uygulama Günleri

Oksaliptin 85 mg /m²

1. gün

Leucovorin 200 mg/m²

1. gün

5-Fluorourasil 400 mg/m²

1. gün

5-Fluorourasil 1600 mg/m²

1. gün

ANTİNEOPLASTİK, ANTİEMETİK VE HİDRASYON İLAÇLARI

100 cc izotonik NaCl içine 16 mg deksametazon konarak 10 dakikada iv verilecek, setten iv bolus yapılacaktır.

500 cc %5 DX içinde **Oksaliptin** konarak 2 saatte iv verilecek.

500 cc izotonik NaCl boş olarak 1 saatte iv verilecek

500 cc izotonik NaCl içinde **kalsiyum folinat** konarak 2 saatte aynı anda ikinci musluktan verilecek.

100 cc izotonik NaCl ile damar yolu yıkanacaktır.

100 cc izotonik NaCl içinde **5-fluorourasil** 5 dakikada iv puşe verilecek.İnfüzyon pompası içinde **5-fluorourasil** konarak 48 saat sürekli iv infüzyon olarak verilecek.

Hastanın Kullanacağı Destek Tedaviler

Kemoterapi başlamadan 30 dakika önce aprepitant tablet yutulacaktır. 2. ve 3. gün de devam edilecektir.

HAFTALAR	1.HAFTA	2.HAFTA	3.HAFTA	4.HAFTA	1.HAFTA
Tarih					
RADYOTERAPİ	X	X	X	X	X
KEMOTERAPİ	1. KÜR		2. KÜR		3. KÜR
KEMOTERAPİ	RADYOTERAPİ BİTİMİNDEN 2 HAFTA SONRADAN İTİBAREN 3 KÜR DAHA VERİLEREK 6 KÜRE TAMAMLANACAK.				
Hekim isim / kaşe imza					
Eczacı					
Hemşire					