

תאריך: _____

אלרגיה: _____

אבחנה: _____

שלב המחלה: _____

קו טיפול: _____ מחזור מס': _____

משקל: _____ גובה: _____ שטח גוף: _____ גיל: _____

תאריך ב. הדם: _____ CA-125= _____ CREAT = _____ Hgb = _____ PLT = _____ ANC = _____ WBC= _____

הערות: _____

מדבקה

EMA CO

תאריך	יום 1	יום 2	יום 8	הערות
	מינון סופי	מינון סופי	מינון סופי	
IV kytril 1 mg +IV dexacort 8mg 150cc normal saline לתת במשך חצי שעה	_____	_____	_____	
T.emend	125mg	80mg		ביום 3 המטופלת תיטול כדור אמנד 80 מ"ג בבית
ביום 1 וביום 2: IV etoposide 100mg/m ² בתוך: 500cc-1000cc normal saline לתת במשך שעה	קצב: _____	קצב: _____		
ביום 1 וביום 2: IV dactinomycin 0.5mg בתוך: 50cc normal saline לתת בפוש	קצב: _____	קצב: _____		
ביום 1: IV mtx 300mg/m ² בתוך 500cc saline לתת במשך 12 שעות.	קצב: _____			יש לתת 24 שעות לאחר התחלת mtx כדור לויקוברין 15 מ"ג כל 12 שעות. סך הכל 4 מנות.
ביום 8: IV vincristine 1mg/m ² בתוך: 50cc normal saline לתת בפוש			קצב: _____	
ביום 8: IV cyclophosphamide 600mg /m ² בתוך 500 cc N/S לתת במשך שעה.			קצב: _____	

המטופלת זקוקה ל GCSF. כן/ לא

הפחתת מינון: כן/ לא.

חתימת אחות

חתימת רופא

