

מדבקה

תאריך: _____

אלרגיה: _____

אבחנה: _____

קו טיפול: _____ מחזור מס': _____

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

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

EP-EMA

הערות	יום 8	יום 1	תאריך
	מינון סופי	מינון סופי	
	_____	_____	IV Zofran 8 mg 100cc normal saline לתת במשך חצי שעה
		125mg	T.emend
			ביום 1: IV etoposide 150mg/m ² בתוך: _____ קצב: _____ N/S 250cc לתת במשך חצי שעה
			ביום 1: IV Cisplatin 25mg/m ² בתוך: _____ קצב: _____ N/S 500cc במקביל IV N/S 1000cc+ 20mEq KCL
			ביום 1: IV Cisplatin 25mg/m ² בתוך: _____ קצב: _____ N/S 500cc במקביל IV N/S 1000cc+ 20mEq KCL
			ביום 1: IV Cisplatin 25mg/m ² בתוך: _____ קצב: _____ N/S 500cc במקביל IV N/S 1000cc+ 20mEq KCL
	_____		ביום 8: IV etoposide 100mg/m ² בתוך: _____ קצב: _____ N/S 250cc לתת במשך חצי שעה
	_____		ביום 8: IV Actinomycin D 0.5mg יש לתת ב-PUSH תוך הקפדה על החזרת דם
יש לתת 24 שעות לאחר התחלת mtx כדור לויקוברין 15 מ"ג כל 12 שעות, סך הכל 4 מנות.	_____		ביום 8: IV Methotrexate 300mg/m ² בתוך N/S 1000cc לתת במשך 12 שעות כ- .cc/h _____

