

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

PACLITAXEL +CISPLATIN (שבועי)

הערות	קצב	מינון סופי	
	קצב _____ חתימה _____ שעה _____	_____	IV Normal Saline 0.9% 1000cc + 1.5 gr KCL + 2gr MgSo ₄ לתת במשך שעה וחצי
	קצב _____ חתימה _____ שעה _____	_____	IV Dexacort 12mg + IV Zantac 50mg בתוך normal saline 100CC לתת במשך חצי שעה.
		_____	Tab Phenergan 12.5 mg
		_____	T. Akynzeo שעה לפני הטיפול הכימי.
	קצב _____ חתימה _____ שעה _____	_____	IV Paclitaxel 60 mg/ m ² בתוך normal 100 cc -250cc . saline לתת במשך שעה.
	קצב _____ חתימה _____ שעה _____	_____	בסיום paclitaxel - IV Pramin 10 mg בתוך normal saline 100cc למשך 30 דקות.
	קצב _____ חתימה _____ שעה _____	_____	IV Cisplatin 25mg / m ² בתוך normal saline 500cc לתת במשך שעה וחצי. IV 1000cc לתת <u>במקביל/אחרי</u> לתת 1000cc לתת N\SO.9%+1.5gr KCl למשך שעה וחצי יחד עם IV Fusid 20\40 mg

החולה זקוקה למרשם ל-GCSF: כן / לא.

הפחתת מינון: כן / לא. סיבה: _____

חתימת אחות

חתימת רופא

