

DACARBAZINA

Nome _____

Prontuário _____ / Diagnóstico _____ /

Peso _____ / Altura _____ / SC _____ m²

Protocolo: Melanoma Metastático

Ciclo _____ / Esquema:

PROTOCOLO

Medicamento	Dose Prevista	Alteração da Dose (% ou Kg)	Preparação da Dose (mg)	Via	Dia
Dacarbazina (DTIC)	850 mg/m ²			IV	D1

PRESCRIÇÃO DE QUIMIOTERAPIA

1- **Pré-Quimioterapia** - IV, em 100 ml Soro Fisiológico 0,9% em 15 minutos.

Dexametazona - 20 mg

2- **Quimioterapia** - IV, em 100 ml Soro Fisiológico 0,9% em 15 minutos.

Dacarbazina (850mg/m²) - _____ mg em 500 ml de SF 0,9%, IV em 120 min. D1.

3- **SF 0,9%, 10ml, EV, lavar veia.**

Liberação Médica: _____ - D1 ____/____/____

Conferência Farmacêutica: _____ - D1 ____/____/____

Conferência Enfermagem: _____ - D1 ____/____/____