

GEMCITABINA

Nome _____

Prontuário _____ / Diagnóstico _____ /

Peso _____ / Altura _____ / SC _____ m² /

Protocolo: Mama, Pâncreas, Bexiga, Colo do Útero, Ovário.

Ciclo _____ / Semana _____ / Esquema: CDDP + Gemzar

PROTOCOLO

Medicamento	Dose Prevista	Alteração da Dose (% ou Kg)	Preparação da Dose (mg)	Via	Dia
Gemcitabina (GEM)	1000 mg/m ²			IV	D1, D8, D15

PRESCRIÇÃO DE QUIMIOTERAPIA

1- Pré-QT, IV em 100 ml SF 0,9% em 15 minutos

Dexametasona - 10 mg

2- Quimioterapia

Gemcitabina - (1000 mg/m²) - _____ mg em 500 ml de SF 0,9%, IV em 30 minutos
D1, D8 e D15.

Observação: Poderá receber D1 e D8 a cada 3 semanas.

Liberação

D1, D8 - ____/____/____ - Médico _____

D15 - ____/____/____ - Médico _____

Conferência Farmacêutica

D1, D8 - ____/____/____ - Farm. _____

D15 - ____/____/____ - Farm. _____

Conferência Enfermagem

D1, D8 - ____/____/____ - Enf. _____

D15 - ____/____/____ - Enf. _____