Hospital Mário Kroeff
Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos

BARRA ONCO
GESTÃO EM SAÚDE

IRINOTECAN

Nome_____

Prontuário_____/ Diagnóstico_____/

Peso_____/ Altura_____/ SC_____m²/

Protocolo: Câncer de Cólon e Reto Metastático

Ciclo_____/ Esquema: Irinotecan

PROTOCOLO

Medicamento	Dose Prevista	Alteração da Dose (% ou Kg)	Preparação da Dose (mg)	Via	Dia
Irinotecan	350 mg/m²			IV	D1

PRESCRIÇÃO DE QUIMIOTERAPIA

1- **Pré-QT** - IV, em 100 ml Soro Fisiológico 0,9% em 15 Minutos
Dexametasona 10 mg
Ondansetron 8 mg
Atropina 0,25 mg **SC**

2- **Quimioterapia**
a- **Irinictecan** (350 mg/m²)_____mg em 500 ml de Soro Glicosado 5%, IV, em 90 min, D1.

Obs.: Corrigir dose para 300 mg/m² nos pacientes que receberam irradiação pélvica.

Liberação
Médico_____
D1 - Data _____/_____/_____

Conferência Farmacêutica
Farm._____
D1 - Data _____/_____/_____

Conferência Enfermagem
Enf._____
D1 - Data _____/_____/_____