Hospital Mário Kroeff
Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos

BARRA ONCO
GESTÃO EM SAÚDE

QT + RT Neo

Nome_____

Prontuário_____/ Diagnóstico_____/

Peso_____/ Altura_____/ SC_____m²/

Protocolo: Câncer de Reto - Ciclo_____/ Esquema: QT + RT Neo

PROTOCOLO

Medicamento	Dose Prevista	Alteração da Dose (% ou Kg)	Preparação da Dose (mg)	Via	Dia
5 - Fluorouracil (5-FU)	350 mg/m²			IV	D1-5 e D29-33
Ácido Folínico (LV)	20 mg/m²			IV	D1-5 e D29-33

PRESCRIÇÃO DE QUIMIOTERAPIA

1- **Pré-QT**, IV, em 100 ml SF 0,9% em 15 minutos
Metoclopramida 20 mg

2- **Quimioterapia**
Ácido Folínico (20 mg/m²) _____mg em 100 ml de SF 0,9%
IV em 60 minutos D1-5 e D29-D33.
Fluorouracil (350 mg/m²/dia) _____miligramas em 100 ml de SF 0,9%
IV após Ácido Folínico D1-5 e D29-33.
OBS.: D1 de Quimioterapia coincide com D1 de Radioterapia

Liberação
D1 e D5 Data_____/_____/_____ - Médico_____
Conferência Farmacêutica
D1 e D5 Data_____/_____/_____ - Farm._____
Conferência Enfermagem
D1 e D5 Data_____/_____/_____ - Enf._____

Liberação
D29 e D36 Data_____/_____/_____ - Médico_____
Conferência Farmacêutica
D29 e D36 Data_____/_____/_____ - Farm._____
Conferência Enfermagem
D29 e D36 Data_____/_____/_____ - Enf._____