

 HEMATOLOJİ ÜNİVERSİTESİ	IGE V Ifosfamide + Gemcitabine +Vinorelbine		
	Hasta Adı/ TC No:		
	Tanı:		
	Boy		Kür Sayısı
Kilo		Hekim	
Düzeltilmiş Kilo		Kaşesi	
Yüzey Alanı			

İlaç	Gün	Tarih	Doz	Uygulama
İfosfamid	1.2.3.4.gün		2000 mg/m ² /gün	0,6-20 mg/mL konsantrasyon aralığında %0,9 SF veya %5 dextroz içinde 2 saat iv.infüzyon
Gemcitabin	1.ve 4.gün		800 mg/m ² /doz	Doz başına 800 mg/m ² ; intravenöz olarak %0,9 NS ile seyreltilerek 0,1 mg/mL kadar düşük bir konsantrasyona kadar 30 dakika infüzyonla, 1. ve 4. günlerde 2 doz halinde uygulayın (toplam doz/kür = 1600 mg/m ²)
Vinorelbin	1.gün		20 mg/m ² /gün	1,5-3 mg/mL konsantrasyon aralığında %0,9 SF veya %5 dextroz içinde hazırlanarak 6-10 dakika süreyle iv. Uygulanır.
Prednisolon	1.2.3.4.gün		100 mg/gün	PO veya 10-30 dakikada iv infüzyon
Mesna	1.2.3.4.gün		2600 mg/m ² /gün	Mesna kullanım stratejileri şunları içerir: 1. Mesna 2600 mg/m ² /gün; İfosfamid ile eş zamanlı başlanarak 12 saat boyunca 50-1000 mL %0,9 SF veya %5 dextroz içinde sürekli intravenöz infüzyon yoluyla uygulama 2. Doz başına Mesna 650 mg/m ² ; 25-100 mL %0,9 SF veya %5 dextrozda her gün 4 doz olmak üzere her 3 saatte bir 15-30 dakika boyunca intravenöz olarak uygulayın. İlk doz ifosfamid başladığında verilir (yani 0, 3, 6 ve 9. saatlerde)

İfosfamid sırasında hiperhidrasyon	1-4. günlerde İfosfamid uygulamasıyla eşzamanlı olarak günde 2000 mL %0,9 sodyum klorür intravenöz infüzyon yoluyla uygulayın. İfosfamid uygulaması arasındaki aralıklarda intravenöz hidrasyonuna devam edin. Mümkünse, ifosfamid uygulaması arasındaki aralıklarda intravenöz hidrasyon bakımına devam edin. Oral sıvı alımını teşvik edin. Günlük ağırlığı izleyin veya yatarak tedavi ortamında uygulanıyorsa sıvı girişini ve çıkışını izleyin. Elektrolitleri tıbbi açıdan uygun şekilde değiştirin
21 günde bir uygulanır.	
Genelde 7.günden sonra günlük tam kan sayımı ile mutlak nötrofil sayısı <1000 ise G-CSF ile desteklenerek >1000 üstünde tutulur. Mutlak Nötrofil Sayısı > 1000/mm³ veya trombosit > 50000/mm³ olana dek tedaviye ara verilir. Destekleyici bakım Antiemetik profilaksi 1-4. günde emetojenik potansiyel ORTA Antiemetik profilaksi : Kemoterapiden 1 saat önce; Tropisetron 5 mg veya Granisetron 3 mg veya Ondansetron 8 mg amp iv yavaş puşe. Takipte oral antiemetiklere devam edilir. Trimetoprim sulfometaksazol tb (160 mg trimethoprim+800 mg sulfametaksazol). 1x1 (haftada 3 gün) (tok) Flukonazol 200 mg 1x1 tablet (nötropeni döneminde) Valasiklovir 500 mg 2x1 tablet (tok)	