|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ad-Soyadı: | | | | Tanı: | | | | | | | | |
| Yaş /Cins: | | | | Tedavi: Mobilizasyon REJİMİ | | | | | | | | |
| Tanı tarihi: | | | | Önceki tedaviler: | | | | | | | | |
| Vücut yüzeyi:……….m2 Boy:… ………cm. Ağırlık:…………..kg. | | | | | | | | | | | | |
| **MOBİLİZASYON REJİMİ İLAÇ UYGULAMALARI** | | | | | | | | | | | | |
| **Tedavi Günler** | Tarih | İLAÇLAR | | | | Antibiyotik | | Transfüzyon | | | Kilo takibi | **ATEŞ CO** |
| **Siklofosfamid**  4 g/m2/gün | **Mesna**  5 x 1 g/m2  (5 doz /gün**)** | | **G-CSF**  **2 x 5** **µg/kg/ gün** |  |  | Eritrosit süsp. | Trombosit süsp. | TDP |
| 1 |  | **+** | **+ + +** | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  | **+ +** | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  | | + |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  | | + |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  | | + |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  | | + |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  | | + |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  | | + |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  | | + |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  | | ± |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  | | ± |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  | | ± |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  | | ± |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  | | ± |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  | | ± |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  | | ± |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  | | ± |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  | | ± |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  | | ± |  |  |  |  |  |  |  |
| **Siklofosfamid**: Toplam ……..……..…g/günsiklofosfamid 1000 ml SF içerisinde 2-3 saatte verilecek.  **Mesna** ( Uromitexan): Toplam ……………...g/gün. Toplam Uromitexan dozu 5’e bölünerek verilecek. Uromitexan her uygulamada 100 ml SF içerisinde 10-15 dakikada verilecek.  **Uromitexan’ın uygulama şekli:**   1. ***Doz:*** *Siklofosfamid infüzyonundan hemen önce* 2. ***Doz:*** *Siklofosfamid infüzyon bitiminden 1 saat sonra* 3. ***Doz****: Siklofosfamid infüzyon bitiminden 4 saat sonra* 4. ***Doz****: Siklofosfamid infüzyon bitiminden 8 saat sonra* 5. ***Doz****: Siklofosfamid infüzyon bitiminden 11 saat sonra*   **G-CSF:** 12 saat ara ile SC olarak 2x5 µg/kg/ gün (D+5 🠪🠪 WBC ≥10x109/L, aferezin son günü) | | | | | | | | | | | | |

**** **ERİŞKİN KEMİK İLİĞİ NAKİL ÜNİTESİ SİKLOFOFAMİD MOBİLİZASYON REJİMİ**