

Cy-Dex

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

ชื่อ-สกุล..... อายุ.....
 HN..... AN..... หอผู้ป่วย.....
 สิทธิการรักษา O สปสช. O ประกันสังคม O สวัสดิการข้าราชการ O อื่นๆ.....
 BW.....kg Ht.....cm ECOG.....
 BSA = (BW x Ht/3600)^{1/2} =m²
 CBC: Hb.....g/dl WBC...../μl ANC...../μl Plt...../μl
 Drug allergy.....

Cy-Dex for Transplant candidate Multiple Myeloma (≤ 65 years)

BW.....kg Ht.....cm BSAm² PS.....
 CYCLE ที่..... Day 1..... (28 days/cycle)

Chemotherapy (ยาทานทุกตัวต้องสั่งให้ผู้ป่วย**และเลือก**วิธีการใช้ cyclophosphamide ด้วย)

- Cyclophosphamide (50 mg/tab).....tab PO BID PC (300 mg/m²/day) on D1 – D4
- Cyclophosphamide (50 mg/tab).....tab PO BID PC (400 mg/m²/day) on D1..... D8..... D15.....
- Dexamethasone (4 mg/tab) 5 tab PO BID PC on D1-D4..... D9-D12..... (omit after 4th cycle)

(After 4 cycles or well response or intolerance; Dexamethasone on D9-D12 can be omitted)

Bisphosphonate (สั่งทำฟันก่อนเริ่ม bisphosphonate, ให้ทุก 28 วัน, renal dose adjustment)

- Zoledronic acid 4 mg in NSS 100 ml IV in 15 minutes on D.....

Note

- Ondansetron (4) 2 tab PO tid ac วันที่ทาน cyclophosphamide and THEN prn q 8hr
- Acyclovir and Bactrim prophylaxis, omeprazole prophylaxis during steroid treatment

****Protocol นี้รับยาที่ห้องจ่ายยาผู้ป่วยนอก หรือ ผู้ป่วยในกรณี admit****

แพทย์.....

ว.