

چک لیست بررسی فرایند تجویز سیس پلاتین به منظور جلوگیری از ایجاد نفروتوکسیسیته ناشی از سیس پلاتین

نام بیمار:	بخش بستری:	بیمارستان/کلینیک:
جنس بیمار:	شماره پرونده	تاریخ تجویز:
علت و تشخیص بیماری که واجد شرایط درمان با سیس پلاتین قرار گرفته است		
دوز تجویز داروی سیس پلاتین:		
دوره اول/ دوم/ سوم درمان با سیس پلاتین:		

شرایط فرایند تجویز سیس پلاتین به منظور کاهش نفروتوکسیسیته

مذکر	مونث
<p>شرایط پیش از تجویز</p> <ul style="list-style-type: none"> میزان فیلتراسیون گلوبولی محاسبه شده (eGFR) بیمار بیشتر از ۵۰ میلی لیتر در دقیقه به ازای ۱/۷۳ متر مربع بدن است. بدیهی است تجویز سیس پلاتین در GFR کمتر از ۵۰ میلی لیتر در دقیقه فقط با تایید تیم چند تخصصی مشاوره ای (نفرولوژیست ، هماتولوژیست-انکولوژیست ، و در صورت ضرورت دیگر متخصصین) قابل انجام است. ، و یا در صورت ضرورت دیگر متخصصین) قابل انجام است. بیمار مسکن های NSAID دریافت نمی کند. بیمار داروهای گیاهی و یا مکمل های سنتتیک دریافت نمی کند. بیمار تحت درمان داروهای مهار کننده سیستم رنین آنژیوتانسین (لوزارتان ، آنالاپریل) نیست. سطح سرمی استروژن بیمار بالا نیست : بیمار در طی دوره سیکل ماهانه و یا در حال استروژن تراپی (ERT) نیست. تجویز کنتراست وریدی در فاصله زمانی دو هفته قبل از تجویز سیس پلاتین وجود نداشته است <p>شرایط در طی زمان تجویز سیس پلاتین</p> <ul style="list-style-type: none"> قبل از (و در طی) تجویز سیس پلاتین هیدراتاسیون فقط با سرم نرمال سالین (یک لیتر در فرد بالغ) و به همراه کلرور پتاسیم KCL (در صورتی که سطح سرمی پتاسیم بالاتر از حد طبیعی نباشد) انجام شد. بدیهی است هیدراتاسیون فقط با نرمال سالین مجاز است بعد از تجویز سیس پلاتین هیدراتاسیون دو مرتبه با سرم نرمال سالین (یک لیتر در فرد بالغ) و به همراه کلرور پتاسیم KCL (در صورتی که سطح سرمی پتاسیم بالاتر از حد طبیعی نباشد) انجام شد. بدیهی است هیدراتاسیون فقط با نرمال سالین مجاز است سطح سرمی منیزیم بیمار کمتر از حد طبیعی بود و لذا تجویز منیزیم وریدی به همراه هیدراتاسیون انجام گرفت <p>شرایط بعد از اتمام تجویز سیس پلاتین و هیدراتاسیون</p> <ul style="list-style-type: none"> برای عدم تجویز کنتراست تا دو هفته بعد از تجویز سیس پلاتین به بیمار تاکید گردید. 	<p>شرایط پیش از تجویز</p> <ul style="list-style-type: none"> میزان فیلتراسیون گلوبولی محاسبه شده (eGFR) بیمار بیشتر از ۵۰ میلی لیتر در دقیقه به ازای ۱/۷۳ متر مربع بدن است. بدیهی است تجویز سیس پلاتین در GFR کمتر از ۵۰ میلی لیتر در دقیقه فقط با تایید تیم چند تخصصی مشاوره ای (نفرولوژیست ، هماتولوژیست-انکولوژیست ، و در صورت ضرورت دیگر متخصصین) قابل انجام است. ، و یا در صورت ضرورت دیگر متخصصین) قابل انجام است. بیمار مسکن های NSAID دریافت نمی کند. بیمار داروهای گیاهی و یا مکمل های سنتتیک دریافت نمی کند. بیمار تحت درمان داروهای مهار کننده سیستم رنین آنژیوتانسین (لوزارتان ، آنالاپریل) نیست. سطح سرمی استروژن بیمار بالا نیست : بیمار در طی دوره سیکل ماهانه و یا در حال استروژن تراپی (ERT) نیست. تجویز کنتراست وریدی در فاصله زمانی دو هفته قبل از تجویز سیس پلاتین وجود نداشته است <p>شرایط در طی زمان تجویز سیس پلاتین</p> <ul style="list-style-type: none"> قبل از (و در طی) تجویز سیس پلاتین هیدراتاسیون فقط با سرم نرمال سالین (یک لیتر در فرد بالغ) و به همراه کلرور پتاسیم KCL (در صورتی که سطح سرمی پتاسیم بالاتر از حد طبیعی نباشد) انجام شد. بدیهی است هیدراتاسیون فقط با نرمال سالین مجاز است بعد از تجویز سیس پلاتین هیدراتاسیون دو مرتبه با سرم نرمال سالین (یک لیتر در فرد بالغ) و به همراه کلرور پتاسیم KCL (در صورتی که سطح سرمی پتاسیم بالاتر از حد طبیعی نباشد) انجام شد. بدیهی است هیدراتاسیون فقط با نرمال سالین مجاز است سطح سرمی منیزیم بیمار کمتر از حد طبیعی بود و لذا تجویز منیزیم وریدی به همراه هیدراتاسیون انجام گرفت <p>شرایط بعد از اتمام تجویز سیس پلاتین و هیدراتاسیون</p> <ul style="list-style-type: none"> برای عدم تجویز کنتراست تا دو هفته بعد از تجویز سیس پلاتین به بیمار تاکید گردید.