

|                |                     |                                                           |                                                                 |                                      |                                          |                                     |                                         |                                            |                |                           |
|----------------|---------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------|----------------|---------------------------|
| Ad-Soyad:      |                     |                                                           |                                                                 |                                      | Tanı:CNS lenfoması (DBBHL)               |                                     |                                         |                                            |                |                           |
| Yaş/Çinsiyet:  |                     |                                                           |                                                                 |                                      | Tedavi: Otolog Kemik İliği Nakli (O KİT) |                                     |                                         |                                            |                |                           |
| VYA(m²):       |                     | Boy(cm):                                                  | Kilo(kg):                                                       |                                      | Önceki KT:                               |                                     |                                         |                                            |                |                           |
| Tedavi günleri |                     | Antineoplastikler                                         |                                                                 | G-CSF 5-10 µg/kg/gün                 | Antimikrobiyal profilaksi                |                                     |                                         |                                            | Tedavi günleri |                           |
|                | Tarihler            | <b>Carmustine</b><br>(BCNU)<br>400 mg/m²<br>Toplam.....mg | <b>Thiotepa</b><br>2 x 5 mg/kg<br>(12 saatte bir)<br>2 x.....mg |                                      | <b>Valasiklovir</b><br>1 x 500 mg/gün    | <b>Flukonazol</b><br>1 x 400 mg/gün | <b>Moksifloksasin</b><br>1 x 400 mg/gün | <b>TMP/SMZ 2X1 PO</b>                      |                | <b>Ürikoliz</b> 1x 300 mg |
| -7             |                     |                                                           |                                                                 |                                      | +                                        | +                                   | +                                       |                                            | +              | -7                        |
| -6             |                     | X                                                         |                                                                 |                                      | +                                        | +                                   | +                                       |                                            | +              | -6                        |
| -5             |                     |                                                           | X                                                               | X                                    | +                                        | +                                   | +                                       |                                            | +              | -5                        |
| -4             |                     |                                                           | X                                                               | X                                    | +                                        | +                                   | +                                       |                                            | +              | -4                        |
| -3             |                     |                                                           | (toplam 4 doz)                                                  |                                      | +                                        | +                                   | +                                       |                                            | +              | -3                        |
| -2             |                     |                                                           |                                                                 |                                      | +                                        | +                                   | +                                       |                                            | +              | -2                        |
| -1             |                     |                                                           |                                                                 |                                      | +                                        | +                                   | +                                       |                                            | +              | -1                        |
| 0              | KÖK HÜCRE İNFÜZYONU |                                                           |                                                                 |                                      |                                          |                                     |                                         |                                            |                |                           |
| +1             |                     |                                                           |                                                                 |                                      | +                                        | +                                   | +                                       |                                            | +              | +1                        |
| +2             |                     |                                                           |                                                                 |                                      | +                                        | +                                   | +                                       |                                            |                | +2                        |
| +3             |                     |                                                           |                                                                 |                                      | +                                        | +                                   | +                                       |                                            |                | +3                        |
| +4             |                     |                                                           |                                                                 |                                      | +                                        | +                                   | +                                       |                                            |                | +4                        |
| +5             |                     |                                                           |                                                                 | +                                    | +                                        | +                                   | +                                       |                                            |                | +5                        |
| +6             |                     |                                                           |                                                                 | +                                    | +                                        | +                                   | +                                       |                                            |                | +6                        |
| +7             |                     |                                                           |                                                                 | +                                    | +                                        | +                                   | +                                       |                                            |                | +7                        |
| +8             |                     |                                                           |                                                                 | +                                    | +                                        | +                                   | +                                       |                                            |                | +8                        |
| +9             |                     |                                                           |                                                                 | +                                    | +                                        | +                                   | +                                       |                                            |                | +9                        |
| +10            |                     |                                                           |                                                                 | +                                    | +                                        | +                                   | +                                       |                                            |                | +10                       |
| +11            |                     |                                                           |                                                                 | +                                    | +                                        | +                                   | +                                       |                                            |                | +11                       |
| +12            |                     |                                                           |                                                                 | +                                    | +                                        | +                                   | +                                       |                                            |                | +12                       |
| +13            |                     |                                                           |                                                                 | ANC ≥1.0 x10 <sup>9</sup> /L (2 gün) | +                                        | +                                   | +                                       | MNS >1.000 mm <sup>3</sup> olunca başlanır |                | +13                       |
| +14            |                     |                                                           |                                                                 |                                      | +                                        | +                                   | +                                       |                                            |                | +14                       |
| +15            |                     |                                                           |                                                                 |                                      | +                                        | +                                   | +                                       |                                            |                | +15                       |
| +16            |                     |                                                           |                                                                 |                                      | +                                        | +                                   | +                                       |                                            |                | +16                       |
| +17            |                     |                                                           |                                                                 |                                      | +                                        | +                                   | +                                       |                                            |                | +17                       |
| +18            |                     |                                                           |                                                                 |                                      | +                                        | +                                   | +                                       |                                            |                | +18                       |
| +19            |                     |                                                           |                                                                 |                                      | +                                        | +                                   | +                                       |                                            |                | +19                       |
| +20            |                     |                                                           |                                                                 |                                      | +                                        | +                                   | +                                       |                                            |                | +20                       |
| +21            |                     |                                                           |                                                                 |                                      | +                                        | +                                   | +                                       |                                            |                | +21                       |

# ERİŞKİN KÖK HÜCRE NAKİL ÜNİTESİ

## OTOLOG KÖK HÜCRE NAKLİ HAZIRLIK REJİMİ ORDER FORMU

Hasta Adı-Soyadı:

Tarih:

Boy:

Kilo:

Vücut yüzey alanı:

İdeal vücut ağırlığı:

### ORDER

Hasta Adı-Soyadı:

D-7: Tarih:.....

- **İdame sıvısı:** (% 5 Destroz % 0.2 NaCl 500 ml + 1/2 amp NaHCO<sub>3</sub> + 1 amp KCl):  
.....ml/saat, .....ml/gün
- Ürikoliz tablet ( 300 mg): 1×1tablet
- Valtrex tablet (500 mg): 1×1 tablet
- Avelox tablet (400 mg): 1×1 tablet
- Flukanazol kapsül (200 mg): 2 x2 kapsül

**Hasta Adı-Soyadı:**

**D-6: Tarih:.....**

- **İdame sıvısı:** (% 5 Destroz % 0.2 NaCl 500 ml + 1/2 amp NaHCO<sub>3</sub> + 1 amp KCl):  
.....ml/saat, .....ml/gün
- Ürikoliz tablet ( 300 mg): 1×1 tablet
- Valtrex tablet (500 mg): 1×1 tablet
- Avelox tablet (400 mg): 1×1 tablet
- Flukanazol kapsül (200 mg): 2 x2 kapsül
- 10.00: **Carmustine** 400 mg/m<sup>2</sup>/gün (Toplam.....mg) 500 ml % 5 dextroz içerisinde **1 saatte** IV infüzyon şeklinde uygulanır.
- 11.00: **Hidrasyon:** (Carmustine infüzyonundan hemen sonra başlanır): 2.000 ml % 0.9 NaCl 24 saatte uygulanır.

**Hasta Adı-Soyadı:**

**D-5: Tarih:.....**

- **İdame sıvısı:** (% 5 Destroz % 0.2 NaCl 500 ml + 1/2 amp NaHCO<sub>3</sub> + 1 amp KCl):  
.....ml/saat, .....ml/gün
- Ürikoliz tablet ( 300 mg): 1×1 tablet
- Valtrex tablet (500 mg): 1×1 tablet
- Avelox tablet (400 mg): 1×1 tablet
- Flukanazol kapsül (200 mg): 2 x2 kapsül
- Bactrim fort tablet (800/160 mg) : 2×1 tablet
- 10.00. **Thiotepa** : Toplam .....mg Thiotepa, 500 mL %0.9 NaCl içerisinde 2 saatte IV infüzyon ile uygulanır. (UYARI: Eğer 12 saatte bir verilen Thiotepa dozu 500 mg'dan fazla ise 1000mL %0.9 NaCl içerisinde 4 saatte IV infüzyon ile uygulanır. )
- 10.00: **Hidrasyon:** (Thiotepa infuzyonuyla birlikte başlanır): 2.000 ml % 0.9 NaCl 24 saatte uygulanır.
- 22.00. **Thiotepa** : Toplam .....mg Thiotepa, 500 mL %0.9 NaCl içerisinde 2 saatte IV infüzyon ile uygulanır. (UYARI: Eğer 12 saatte bir verilen Thiotepa dozu 500 mg'dan fazla ise 1000mL %0.9 NaCl içerisinde 4 saatte IV infüzyon ile uygulanır. )

**Hasta Adı-Soyadı:**

**D-4: Tarih:.....**

- **İdame sıvısı:** (% 5 Destroz % 0.2 NaCl 500 ml + 1/2 amp NaHCO<sub>3</sub> + 1 amp KCl):  
.....ml/saat, .....ml/gün
- Ürikoliz tablet ( 300 mg): 1×1 tablet
- Valtrex tablet (500 mg): 1×1 tablet
- Avelox tablet (400 mg): 1×1 tablet
- Flukanazol kapsül (200 mg): 2 x2 kapsül
- **10.00. Thiotepa :** Toplam .....mg Thiotepa, 500 mL %0.9 NaCl içerisinde 2 saatte IV infüzyon ile uygulanır. (UYARI: Eğer 12 saate bir verilen Thiotepa dozu 500 mg'dan fazla ise 1000mL %0.9 NaCl içerisinde 4 saatte IV infüzyon ile uygulanır. )
- **10.00: Hidrasyon:** (Thiotepa infuzyonuyla birlikte başlanır): 2.000 ml % 0.9 NaCl 24 saatte uygulanır.
- **22.00. Thiotepa :** Toplam .....mg Thiotepa, 500 mL %0.9 NaCl içerisinde 2 saatte IV infüzyon ile uygulanır. (UYARI: Eğer 12 saate bir verilen Thiotepa dozu 500 mg'dan fazla ise 1000mL %0.9 NaCl içerisinde 4 saatte IV infüzyon ile uygulanır. )

**Hasta Adı-Soyadı:**

**D-3: Tarih:.....**

- **İdame sıvısı:** (% 5 Destroz % 0.2 NaCl 500 ml + 1/2 amp NaHCO<sub>3</sub> + 1 amp KCl):  
.....ml/saat, .....ml/gün
- Ürikoliz tablet ( 300 mg): 1×1 tablet
- Valtrex tablet (500 mg): 1×1 tablet
- Avelox tablet (400 mg): 1×1 tablet
- Flukanazol kapsül (200 mg): 2 x2 kapsül

**Hasta Adı-Soyadı:**

**D-2: Tarih:.....**

- **İdame sıvısı:** (% 5 Destroz % 0.2 NaCl 500 ml + 1/2 amp NaHCO<sub>3</sub> + 1 amp KCl):  
.....ml/saat, .....ml/gün
- Ürikoliz tablet ( 300 mg): 1×1 tablet
- Valtrex tablet (500 mg): 1×1 tablet
- Avelox tablet (400 mg): 1×1 tablet
- Flukanazol kapsül (200 mg): 2 x2 kapsül

**Hasta Adı-Soyadı:**

**D-1: Tarih:.....**

- **İdame sıvısı:** (% 5 Destroz % 0.2 NaCl 500 ml + 1/2 amp  $\text{NaHCO}_3$  + 1 amp KCl):  
.....ml/saat, .....ml/gün
- Ürikoliz tablet ( 300 mg): 1×1 tablet
- Valtrex tablet (500 mg): 1×1 tablet
- Avelox tablet (400 mg): 1×1 tablet
- Flukanazol kapsül (200 mg): 2 x2 kapsül



**Hasta Adı-Soyadı:**

**D0: Tarih:.....**

**"Kök hücre infüzyonunun yapıldığı tüm günler D0 kabul edilir"**

- **İdame sıvısı:** (% 5 Destroz % 0.2 NaCl 500 ml + 1/2 amp NaHCO<sub>3</sub> + 1 amp KCl):  
.....ml/saat, .....ml/gün
- Valtrex tablet (500 mg): 1×1 tablet
- Avelox tablet (400 mg): 1×1 tablet
- Flukanazol kapsül (200 mg): 2 x2 kapsül

### **UYARILAR**

- (I). Toplanan kök hücre ışınlanmaz.
- (II). Kök hücre hastaya verilirken infüzyon pompası veya lökosit filtresi kullanılmaz.