

Rituximab

Cyclophosphamide

Vincristine

PREDNIZOLONE

Doxorubicin

Rituximab

دارویی است که در کنار برخی داروهای دیگر جهت درمان برخی اختلالات خونی مانند:

- لنفوم غیر هوچکین سلول B.
- درمان مجدد بیماران با بیماری لنفوم غیر هوچکین سلول B پیشرونده.
- لوسمی لنفوبلاستیک

استفاده میشود.

دارو از طریق رگ به بیمار تزریق میشود. ممکن است اولین دوز تزریق دارو 6-4 ساعت به طول انجامد و در صورت مشاهده واکنش حساسیتی به تزریق دارو، ممکن است تزریق آهسته تر شود و یا قطع گردد. تزریق دوره های بعدی میتواند 4-2 ساعته باشد. البته گاهی اوقات میتوان دارو را طی یکساعت و نیم نیز تزریق نمود ولی سریعتر از این زمان امکان تزریق وجود ندارد.

اثرات دارو، 6 هفته پس از دریافت دارو شروع میشود و تا 3-6 ماه بعد از درمان همچنان در بدن یافت می شود.

شایعترین عوارض این دارو "واکنش های مرتبط با تزریق" دارو است که ممکن است در زمان تزریق و یا تا 24 ساعت پس از تزریق دیده شوند. پرسنل بیمارستان برخی داروها قبل از تزریق ریتوکسی مپ و به منظور کاهش این عوارض تزریق میکنند.

در صورت دیدن عوارض زیر سریعاً به پزشک خود اطلاع دهید:

کهیر یا جوش، خارش، تورم اطراف لب/ زبان/ گلو / صورت، سرفه ناگهانی، نفسهای بریده بریده، تنگی نفس، تنفس صدادار، بی حالی، سرگیجه و احساس غش، طپش قلب (احساس اینکه قلبتان تند میزند) و درد قفسه سینه.

سایر عوارض که خطر کمتری دارند شامل:

* واکنشهای شدید پوستی و دهانی: زخمهای دردناک بر روی پوست، لب ها و دهان، طول، پوسته پوسته شدن پوست، جوش های چرکی یا معمولی

* از جمله عوارض نادر این دارو، ابتلا به یک عفونت ویروسی نادر و خطرناک مغزی بنام **Progressive Multifocal Leukoencephalopathy (PML)** است که در بیماران مبتلا به ضعف سیستم ایمنی تحت درمان با ریتوکسی مپ دیده میشود. علائم آن شامل گیجی، سرگیجه و عدم تعادل، تکلم دشوار و اختلال در راه رفتن، ضعف در یک طرف بدن و مشکلات بینایی مانند تاری دید و نابینایی است.

شما نبایستی هیچ نوع واکسن قبل یا در طی درمان با ریتوکسی مپ دریافت نمایید.

* سندرم تجزیه تومور که میتواند موجب اختلالات کلیوی و قلبی شود بنابراین در صورت بروز تهوع، اسهال، اسهال و ضعف به پرسنل اطلاع دهید.

* عفونتهای جدی و خطرناک. در صورت مشاهده علائم تب، سرماخوردگی، سردرد، درد در زمان ادرار کردن، زخمهای دهان و گلو و زخمهایی که متورم، قرمز یا دردناک میشوند به پزشک اطلاع دهید.

* از دیگر عوارض خطرناک این دارو مشکلات گوارشی است که در صورت بروز دل درد یا استفراغهای مکرر در زمان درمان به پرسنل اطلاع دهید (خطر انسداد یا پارگی روده).

عوارضی که شایعتر هستند: واکنشهای حساسیتی به دارو، عفونت (تب و لرز)، بدن درد، خستگی، تهوع، درد مفاصل

Cyclophosphamide (سایتوکسان)

داروی شیمی درمانی و سرکوب کننده سیستم ایمنی است و به صورت خوراکی (25 و 50 میلی گرمی) و تزریقی (ویالهای 500 میلی گرمی و 1 و 2 گرمی) موجود است. این دارو مانع تکثیر سلولهای سرطانی را (که بیشتر از حد معمول تکثیر می یابند) میشود و اغلب همراه با سایر داروهای شیمی درمانی برای درمان سرطان داده میشود. سیکلوفسفامید در درمان لوسمی لنفوبلاستیک حاد ALL، لوسمی منوسیتیک حاد، لوسمی حاد میلوئیدی AML، لوسمی گرانولوسیتیک مزمن، آدنوکارسینومای تخمدان، سرطان پستان، سرطان ریه، سرطان آندومتر، مالتیپل میلوما، انواع لنفوما و در تومور ویلمز به کار می رود و به عنوان داروی کمکی جهت کاهش فعالیت سیستم ایمنی بدن برای جلوگیری از پس زدن پیوند، سندرم نفورتیک، آرتريت روماتوئید و لوپوس اریتماتوز به کار می رود.

سیکلوفسفامید به خوبی از دستگاه گوارش جذب می گردد. در صورت استفاده از فرم خوراکی آن بایستی، قرص سیکلوفسفامید به صورت کامل خورده شود (شکسته یا نصف نشود). ابتدای روز و یکساعت قبل از غذا خورده شود.

عوارض جانبی سیکلوفسفامید:

عوارضی که با مقادیر مصرف معمول این دارو بروز می کند لکوپنی و یا عفونت است که معمولاً بدون علامت می باشد. به دلیل اثر مهارکننده بر غدد جنسی احتمال بروز اختلال در دوران قاعدگی وجود دارد که پس از قطع دارو رفع می گردد. لکوپنی نیز معمولاً 17-21 روز پس از قطع دارو بهبود می یابد.

صورتی یا قرمز شدن ادرار. کاهش غیرطبیعی حجم ادرار

اگر سیکلوفسفامید همزمان با آلپورینول و یا کلشی سین (داروهای ضد نفرس) استفاده شود، ممکن است غلظت اسید اوریک خون را بالا ببرد. در صورت مصرف همزمان سیکلوفسفامید با داروهای ضد انعقاد خوراکی (وارفارین، آسپیرین، کلوپیدوگرل / پلاویکس)، ممکن است خطر خونریزی را افزایش دهد.

خطر سمیت قلبی (نامنظمی های ضربان قلب یا درد قفسه سینه و یا تنگی نفس) در صورت دریافت مقدار بالای دارو یا استفاده همزمان با سایر داروهای شیمی درمانی که عوارض قلبی دارند بیشتر است.

سرفه و تنگی نفس میتواند از علائم سمیت ریوی دارو باشد که میتواند ماهها پس از شروع دارو دیده شود.

ممکن است استفاده همزمان آن با داروهای دیگر تضعیف کننده سیستم ایمنی، باعث بروز عفونت گردد.

قبل از شروع درمان با پزشک خود در مورد برنامه آینده تان جهت فرزندآوری و اقدامات لازم قبل از شروع درمان صحبت نمایید زیرا این دارو بویژه در مردان موجب کاهش قدرت باروری و یا نازایی میشود. همچنین در زنان موجب توقف قاعدگی میگردد.

توصیه هایی درمورد سیکلوفسفامید که باید به آن توجه کنید:

- سر موعد مقرر به صورت منظم به پزشک مراجعه کنید و احتمالاً نتایج آزمایش خون لازم است.
- در صورت بروز خونریزی و یا درد در ناحیه مفاصل (خطر خونریزی درون مفصلی) مصرف دارو باید قطع گردد.
- در صورت کاهش گلبول سفید و پلاکت ها مصرف دارو باید قطع گردد تا میزان آن در آزمایش خون به حد قابل قبولی برسد و سپس می توان دارو را در صورت لزوم با مقدار کمتری تجویز نمود.
- بیمار باید برای جلوگیری از خطر عارضه کلیوی ناشی از افزایش اسید اوریک مایعات زیاد مصرف کند و تا حد امکان دفع ادرار داشته باشید. مصرف زیاد آب و سایر مایعات در پیشگیری از انواع شدید التهاب مثانه که در اثر سیکلوفسفامید ایجاد میشود موثر است.
- در صورتی که میزان حجم ادرار کاهش یافت و یا ادرار به رنگ صورتی یا قرمز شد و یا تورم در ناحیه قوزک پا مشاهده کردید بلافاصله به پزشک اطلاع دهید.
- اگر احساس میکنید دچار عفونت شده اید یا درجه حرارت بالا داشتید به پزشک اطلاع دهید.
- در زمان دریافت سیکلوفسفامید و تا 6 ماه پس از اتمام دارو بدون مشورت با متخصص خون و انکولوژی واکسن نزنید.

درمان کاهش آب بدن بیمار سرطانی

هر چیزی در بدن حاوی آب است. بدن انسان باید مقدار معینی آب داشته باشد، اگر این مقدار کافی نباشد جدی می شود. تعادل مایعات یعنی اینکه مایعات بدن بطور مناسب و در مکانهای صحیح تنظیم باشد. تورم اغلب در اثر وجود مایع فراوان در بدن ایجاد میشود.

دهیدراسیون به نبودن مایع کافی در بدن یا نبودن مایع کافی در جایی از بدن که به آن نیاز است گفته میشود. بخاطر داشته باشید که مایعات هم از غذا و هم از نوشیدنی به بدن میرسد بنابراین فردیکه زیاد نمیخورد باید با نوشیدن بیشتر جبران کند.

دنبال چه علایمی باید باشید؟

- دهان و لب خشک.
- تشنگی.
- گیجی یا ضعف.
- مشکل در بلع غذای خشک.
- دهان خشک چسبنده که صحبت را مشکل میکند.
- پوست خشک، پوستی که بعد از نیشگون ملایم همچنان چروکیده میماند.
- زبان متورم، ترک خورده یا خشک
- تب
- کاهش وزن سریع
- ادرار کم یا هیچ
- یبوست
- خستگی
- چشمان گود افتاده
- اشتهای ضعیف و نداشتن تشنگی (افراد کم آب اغلب احساس تشنگی و گرسنگی کمتری دارند)

بیمار چه کار میتواند انجام دهد؟

- نوشیدن مایعات، گاهی مایعات خنک راحتتر است.
- به یاد داشته باشید که غذا نیز آب دارد. سعی کنید میوه جات، سبزیجات، سوپ، ژلاتین و سایر غذاهای مرطوب بخورید.
- از لوسیون برای مرطوب نمودن پوست استفاده کنید.
- سعی کنید از دست عامل کم آب کننده رها شوید مانند استفراغ، اسهال یا تب.
- برای جلوگیری از ترک لب از نرم کننده استفاده کنید.
- اگر با بلند شدن خسته میشوید یک خنک کننده کوچک را با آب میوه، آب یا سایر نوشیدنی ها پر کنید و کنار تان نگه دارید.
- اگر نمیتوانید به اندازه کافی مایعات بنوشید برای کاهش خشکی دهان قطعات یخ را بمکید.

مراقبین چه کار میتوانند انجام دهند؟

- هر یکساعت پیشنهاد مصرف مایعات خنک را بدهید.
- بیمار را تشویق کنید اگر میتواند کم کم غذا بخورد.
- غذاهای آب دار، سوپ و آب میوه های مخلوط با یخ به بیمار بدهید.
- برون ده ادراری را از نظر رنگ تیره یا قطع ادرار زیر نظر داشته باشید.
- مواظب باشید بیمار به مرحله خواب آلودگی نرسد.
- وقتیکه بیمار بیدار میشود و حالت گیجی یا غش دارد کنارش بنشینید.

در موارد زیر به پزشک اطلاع دهید:

- بیمار نتواند مایعات مصرف کند.
- بیمار استفراغ، اسهال یا تب طول کشیده ای دارد که بیش از 24 ساعت طول کشیده است.
- ادرار بیمار بسیار تیره باشد یا مقدارش خیلی کم شده یا هیچ ادراری طی 24 ساعت گذشته دفع نشده باشد.
- بیمار با ایستادن احساس گیجی یا غش پیدا کند.
- بیمار دچار گیجی یا اختلال هوشیاری شود.

Vincristine (وین کریستین)

وین کریستین از رشد و تکثیر سلولهای سرطانی جلوگیری میکند. در درمان لوسمی لنفوبلاستیک حاد و لنفوسیتیک مزمن و میلوسیتیک مزمن، نوروبلاستوم، تومور ویلمز، کارسینوم پستان، ریه، تخمدان، لنفوم هوچکین و غیر هوچکین و لنفوسارکوم و سارکوم رتیکولوم، سارکوم رشته های عضلات مخطط و سارکوم اوینگ و سارکوم استئوژنیک، ملانومای بدخیم، میلوم مولتیپل و تومورهای سلول تخمدان، میکوزفونگوئید و ترومبوسیتوپنی پورپورای ایدیوپاتیک مقاوم به درمان مصرف می شود.

این دارو به شکل ویال 1 میلی گرمی است و صرفا به صورت تزریقی درون رگ داده میشود (در صورت دادن دارو به صورت داخل نخاعی، عضلانی یا زیر پوستی ممکن است حتی خطر مرگ بیمار را تهدید کند). معمولا به صورت هفته ای یکبار تزریق میگردد. در صورت احساس هر نوع درد، سوزش و تورم در محل تزریق وین کریستین بایستی بلافاصله به پرسنل اطلاع دهید و بدون دستور پزشک هیچ ماده ای در محل موردنظر استفاده ننمایید. زیرا ممکن است در اثر خروج دارو از رگ صدمه خیلی شدید به بافت محل تزریق وارد شده باشد.

در صورتیکه یک بار تزریق دارو را فراموش کردید حتما به پزشک خود اطلاع دهید. احتمال دریافت داروی بیش از میزان طبیعی وجود ندارد زیرا شما این دارو را در بیمارستان و توسط پرسنل آموزش دیده دریافت مینمایید.

در زمان دریافت داروی وین کریستین گریپ فروت به صورت میوه یا آبمیوه مصرف نشود. در صورتی که داروهای فنی توئین یا ریفامپین یا کتوکونازول مصرف مینمایید قبل از تزریق داروی وین کریستین به پزشک اطلاع دهید.

عوارض جانبی وین کریستین:

یبوست و دل درد که گاهی ممکن است باعث عدم تحرک روده شود.

افزایش اسید اوریک در خون و آسیب به کلیه ناشی از افزایش اسید اوریک

سمیت عصبی شامل دوبینی، تاری دید، افتادگی پلک، سردرد، سرگیجه، تشنج، تغییر صدا، افتادگی دهان و درد در ناحیه فک به دلیل صدمه به سیستم عصب مرکزی است (عصبهایی که منشاء آنها در مغز و نخاع است)

بی حسی و مورمور شدن انگشتان دست و پا (ممکن است فرد احساسی مانند وجود دستکش یا جوراب بر دستها و پاهاى خود داشته باشد) و اشکال در راه رفتن از عوارض شایع وین کریستین است. این عوارض پس از اتمام دوره های دریافت وین کریستین به آرامی رفع میشوند اما در برخی افراد هرگز کاملاً برطرف نمیشوند.

از دیگر عوارض شایع دارو کاهش گلبولهای سفید و خطر عفونت، کاهش گلبول قرمز و خطر کم خونی و کاهش پلاکت و خطر خونریزی است. همچنین بیماران تحت درمان با وین کریستین ریزش مو، زخمهای دهانی و تهوع و استفراغ را ممکن است تجربه نمایند.

درمان یبوست بیمار سرطانی

یبوست، به خروج سخت و مشکل و یا گاه به گاه مدفوع سخت شده، که موجب درد و ناراحتی می شود، می گویند. دلیل آن، کمبود مایعات، فیبرها، و یا تخلیه نا کافی و دیر به دیر مدفوع می باشد. کمبود فعالیت، ضعف، نادیده گرفتن نیاز به تخلیه، داروهای مسکن درد، و یا کم نوشیدن مایعات، همگی می توانند به این مشکل بیفزایند.

دنبال چه علایمی باید باشید؟

- تخلیه مدفوع سخت، خشک و کم حجم.
- نشت مدفوع مایع و نرم که شبیه به حالت اسهال است.
- درد معده و شکم.
- دفع گاز فراوان یا، آروغ.
- شکم باد کرده و متوم.
- سه روز عمل تخلیه انجام نشده باشد.
- حالت تهوع و استفراغ.
- احساس عدم راحتی و پر بودن.

بیمار چه کار می تواند انجام دهد؟

- مایعات زیاد بنوشد، آب میوه های پاستوریزه شده، و یا نوشیدن مایعات داغ در هنگام صبح، غالباً موثر می باشد.
- هر روز غذاهای پر فیبر بخورد (مثل نان گندم، حبوبات، و یا، سبوس ها) میوه تازه با پوست و دانه، سبزیجات تازه، آب میوه، خرما، زردالو، کشمش، برگه آلو، آب آلو، و یا مغزیجات بخورد.
- از غذاهایی که تولید نفخ می کنند، مثل کلم بروکلی، نوشیدنی های گاز دار، تا رفع کامل یبوست اجتناب کند.
- غذاهایی که موجب یبوست می شوند، مثل تخم مرغ یا پنیر نخورد.
- هر چقدر می تواند ورزش های سبک انجام دهد.
- از تنقیه یا شیاف استفاده نکند و در مورد استفاده از مسهل و یا نرم کننده ها با تیم معالج سرطان مشورت بنماید.
- به محض احساس نیاز به دفع، به توالت برود.
- نحوه و موقع دفع خود را کنترل کند تا، مشکل به محض بروز، مورد رسیدگی قرار بگیرد.

مراقبین، چه کار میتوانند انجام دهند؟

- به بیمار، آب لیموی داغ، آب آلو، قهوه و چای بدهد، تا به عمل دفع کمک کند.
- بیمار را تشویق به نوشیدن مایعات فراوان بنماید.
- یک سابقه از دفعات تخلیه را ثبت بنماید.

- غذاهای پر فیبر به بیمار بدهد، مانند نان گندم کامل، غذاهای پر سبوس، میوه های خشک، برنج قهوه ای، سبوس برنج، و
- از تیم درمان سرطان قبل از استفاده از مسهل، کسب اجازه کند.

در موارد زیر با پزشک تماس بگیرید:

- سه روز متوالی شکم کار نکرده باشد.
- خون در مدفوع وجود دارد و یا، اطراف مقعد خون آلود است.
- یک تا دو روز بعد از دادن مسهل، دفع مدفوع صورت نگرفته باشد.
- درد معده و شکم و یا استفراغ، که به نظر توقف ناپذیر می آید.

PREDNIZOLONE

جزو دسته داروهایی است که به عنوان سرکوب کننده سیستم ایمنی شناخته میشوند (سیستم ایمنی در بدن بر علیه عفونتها و بیماریها جنگ میکند). این دارو جزو داروهای استروئیدی است و اسم کامل آن کورتیکواستروئید است. کورتیکواستروئیدها به صورت طبیعی در بدن تولید میشوند و به سلامتی فرد کمک میکنند. تجویز استروئید زیادی به بدن روش موثری برای درمان بیماریهای التهابی، حساسیتی و همچنین درمان سرطان است. برای اینکه این دارو بهترین تاثیر را داشته باشد شما بایستی این دارو را به صورت منظم دریافت کنید. پردنیزولون جهت درمان بیماری های غدد، ارتريت روماتويد، بیماری های کلاژن، حالت های حساسیت و آلرژیک، بیماری های تنفسی، بیماری های خونی، بیماری های سرطانی، موارد ادم و تورم، بیماری های گوارشی، درمان بیماری ام اس، کنترل بیماری سل و درمان رد پیوند حاد یا مزمن تجویز می گردد.

این دارو به صورت قرصهای 1، 5، 25 و 50 میلی گرمی موجود است.

نکات قابل توجه:

1. ترجیحا پردنیزولون در صبح و بعد از مصرف صبحانه استفاده شود. قرصهای پردنیزولون بایستی همراه با غذا مصرف شوند. غذا موجب حفاظت لایه پوشاننده معده در برابر تحریکات قرص میشود. البته در صورتیکه قرص پردنیزولون از نوعی باشد که لایه پوششی دارد و در روده باز (دارای پوشش روده ای) میشود میتوان قبل یا بعد از غذا مصرف نمود (این قرصها به رنگ قرمز یا قهوه ای هستند). در صورت

استفاده از داروهای دارای پوشش روده ای، نبایستی جویده یا شکسته شوند و همچنین داروهای آنتی اسید را حداقل یکساعت قبل و دو ساعت بعد از مصرف قرص استفاده شوند.

2. از مصرف الکل خودداری شود.

3. ممکن است پزشک مصرف بیشتر ویتامین، املاح و آهن رژیم غذایی را توصیه کند.

4. در صورتی که فرد دیابت دارد باید به صورت مداوم قند خون فرد بررسی شود (ممکن است برای داروهای ضد دیابت تنظیم دوز لازم باشد)

5. با مصرف این دارو ممکن است فرد به عفونت حساس شود. در صورت احساس ناخوشی سریع به پزشک اطلاع دهید.

6. این دارو ممکن است باعث تغییر خلق (افسردگی و یا سرخوشی) و یا مشکلات معده شود.

در صورت بروز عصبی شدن و اختلالات شدید خواب، علائم عفونت (گلودرد و آسیب)، رویش زیاد موی بدن و بی رنگ شدن صورت، اختلال در بینایی، افزایش وزن، تورم صورت و اندام های انتهایی، تغییر رنگ مدفوع (سیاه یا قیری رنگ)، دردهای شکمی مداوم، بدتر شدن وضعیت و یا بهبود نیافتن سریعاً به پزشک مراجعه شود.

✓ پردنیزولون باید بعد از غذا یا همراه با غذا یا شیر مصرف شود تا عوارض گوارشی کاهش یابد.

✓ مصرف پیریدوکسین (ویتامین ب6)، ویتامین سی، ویتامین دی، فولات، کلسیم و فسفر افزایش یابد.

✓ در صورتی که پردنیزولون بیش از 2 هفته دریافت شود نبایستی به صورت ناگهانی آنرا قطع کرد بلکه بایستی به تدریج مقدار آن را کم و سپس قطع نمود.

Doxorubicin

این دارو متعلق به گروهی از داروها است که سلولهای را که مانند سلولهای سرطانی به سرعت رشد میکنند و زیاد میشوند را از بین میبرند. دوکسوروبیسین در درمان لوسمی لنفوستیک حاد، لوسمی میلوبلاستیک حاد، کارسینومای سلول های بینابینی بیضه، پستان، نوروبلاستوم، تخمدان، تیروئید، تومور ویلمز، ریه (با منشاء نایژه ای)، معده، سر و گردن، کبد، گردن رحم، پروستات، اندومتر، بیضه، لنفوم های هوچکینی، سارکوم بافت های نرم و سارکوم استخوان مصرف می شود.

دارو بایستی از طریق رگ تزریق شود. دکتر در مورد مقدار و تعداد روزهایی که بایستی این دارو را دریافت نمایید تصمیم گیری میکند. برای برخی افراد ممکن است یک دوره دریافت دارو کافی باشد در حالیکه در برخی دیگر ممکن است هر 3-4 هفته یکبار دریافت کنند.

عوارض جانبی دوکسوروبیسین:

تهوع استفراغ، عفونت، التهاب مخاط دهان و التهاب مری از عوارض جانبی شایع دارو هستند.

در صورتیکه دریافت دوزهای بالا ممکن است عوارض شدیدتری دیده شود مانند زخمهای دهانی و یا سمیت خونی (کاهش گلبولهای سفید خون و پلاکت).

بی حسی، قرمزی، درد و مورمور شدن کف دست، ریزش مو شایع است.

ممکن است تغییر در نوار قلب فرد دیده شود. ممکن است متوجه افزایش تعداد ضربان قلب یا نبض خود شوید.

ممکن است فرد دچار التهاب ملتحمه چشم شود در این صورت چشمها قرمز هستند و ریزش اشک دیده میشود.

تیره شدن بستر ناخن و پوست، قرمزی و جوشهای پوستی ممکن است رخ دهد.

مصرف همزمان این دارو با آلپورینول یا کلشی سین تداخل دارد. مصرف همزمان آن با دانوروبیسین باعث افزایش خطر بروز عوارض قلبی می شود.

توصیه های دارویی دوکسوروبیسین که باید به آن توجه کنید:

- دوکسوروبیسین نباید در بیمارانی که قبلاً مقادیر تجمعی کامل دوکسوروبیسین و دانوروبیسین را دریافت کردند، مصرف شود.
- با مصرف دوکسوروبیسین در فواصل حداقل یک هفته ای ممکن است خطر عوارض جانبی قلب و خونی کمتر شود.
- دوکسوروبیسین را باید به صورت تزریق وریدی آهسته تجویز کرد. به علت تحریک ورید در محل تزریق و احتمال خطر بروز آسیب به رگ و نشت دارو به بافت های اطراف رگ، تزریق طولانی مدت دارو توصیه نمی شود.

- دوکسوروبیسین موجب از بین رفتن موضعی بافتها می شود. به همین دلیل به صورت عضلانی یا زیر جلدی نباید تزریق شود.

لطفاً در صورت داشتن پرسش با این شماره در واتساپ در ارتباط باشید

09337595296

عبدالرضا پور- سوپروایزر آموزش سلامت

تهیه کنندگان:

- ساناز عبدالرضا پور، سوپروایزر آموزش سلامت

- مرضیه محبی، سوپروایزر آموزشی

تأیید کننده:

جناب آقای دکتر رضا وجدانی- فوق تخصص خون و آنکولوژی بزرگسال

سرکار خانم مریم حصیرباف- رئیس خدمات پرستاری بیمارستان آنکولوژی امیر

منابع:

<https://www.oncolink.org/cancer-treatment/oncolink-rx/fluorouracil-adrucil-r-5-fu>

https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2016/012209s040lbl.pdf

https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2006/021759s001,021492s006lbl.pdf

<https://www.cnin.ir>

RITUXAN. Genentech USA, Inc. 2020.

**Cyclophosphamide. Side-effects; dosage of cyclophosphamide | Patient.
CANCER TREATMENT AND DRUGS.**

<https://www.oncolink.org/cancer-treatment/oncolink-rx/vincristine-oncovin-r-vincasar-pfs-r-vcr>

<https://www.medicines.org.uk/emc/files/pil.6184.pdf>

