**Name: ………………………………….…….. ID: …………………………………. Date: …………… BSA: ………………**

**Diagnosis: ………………. / ……………….. / …………………. / ……………. / ………………… Aim: ………………**

**CTH protocol: …………………………………**

**Cycle: ………………. Day: ……………**

Emetogenic risk: G-CSF Prophylaxis: Antibiotic prophylaxis:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CBC** | Hgb | PLT | TLC | ANC |
| **KFT** | Urea | Creat | Uric Acid | Creat clerance |
| **LFT** | ALT | AST | Alb | Bil |
| **Other** |  |  |  |  |

**Premedication**

امبول زوفران + امبول ديكادرون قبل العلاج الكيماوي يوميا

**Administration**

**هولوكسان** على **500** سم **ملح** على مدى **ساعة** -  **من اليوم الأول الي اليوم الثالث**.

**مزنا قبل الهولوكسان و بعده ب 4 و 8 ساعات - من اليوم الأول الي اليوم الثالث**.

**1000 ج \*م / 12 ساعة.**

**كاربوبلاتين** على **500** سم **جلوكوز 5%** على مدى **ساعتين** **- اليوم الثاني**.

**فيبسيد** على **500** سم **ملح** على مدى **ساعة - من اليوم الأول الي اليوم الثالث**

**Protocol**

**Ifosfamide(Holoxan)** **1,800 mg/m2** IV over 1 h on days 1,2 and 3.  
  **Etoposide (Vepesid)** **100 mg/m2** IV on days 1 ,2 and 3.  
**Carboplatin AUC= 5** on day 2  
**Mesna** **360 mg/m2(20 % of ifosfamide)** IV 30 min before ifosfamide and 4 and 8 h after each dose of ifosfamide