

## Checklist para validação de protocolos de quimioterapia

### Análise inicial

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Diagnóstico           | <input type="checkbox"/> Mutações/ Marcadores   |
| <input type="checkbox"/> Intuito do tratamento | <input type="checkbox"/> De acordo com as orientações em vigência (nacionais e/ou internacionais) |
| <input type="checkbox"/> Tratamentos prévios   | <input type="checkbox"/> Necessidade de autorização prévia  |

### Características do doente

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Peso e altura                        | <input type="checkbox"/> Insuficiência renal                           |
| <input type="checkbox"/> Superfície corporal                  | <input type="checkbox"/> Insuficiência hepática                        |
| <input type="checkbox"/> Comorbilidades e condições especiais | <input type="checkbox"/> Dispositivos médicos relevantes (SNG, CVC...) |
| <input type="checkbox"/> <i>Performance status</i>            | <input type="checkbox"/> Alergias                                      |

### Administração e dose

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ordem de administração dos fármacos | <input type="checkbox"/> Acessos disponíveis                       |
| <input type="checkbox"/> Diluição (solvente e volume)        | <input type="checkbox"/> Adequação da dose/ Necessidade de ajuste  |
| <input type="checkbox"/> Tempo de perfusão                   | <input type="checkbox"/> Fármacos com necessidade de dose de carga |

### Adequação da duração de tratamento

- Número de dias de tratamento
- Número de dias de pausa
- Número de ciclos prescritos

### Avaliar interações

- Medicação habitual
- Hábitos não farmacológicos

### Terapêutica de suporte

- Pré-medicação
- Pós-medicação

#### Reavaliar a cada ciclo

- Avaliação toxicidade
  - Necessidade de ajuste de dose
- Alteração das características do doente
  - Necessidade de ajuste de dose