

NO 1025		レジメン名		PTX/CBDCA								
病棟 患者番号 氏名		癌種	ステージ	PS	クール数	指示医師名						
		年齢	身長	体重	体表面積	GFR(血清クレアチニン値)						
		歳	cm	kg	m ²	ml/min (mg/dl)						
【適応がん種】NSCLC		PTX/CBDCA		CCr補正	GOT補正	T-Bil補正	【病状】 1 全て説明している 2 病名は説明しているが、詳しい病状については説明していない 3 未告知である 【治療】 1 抗癌剤による治療・予防と説明 2 抗癌剤とは言わず治療薬と説明 3 抗癌剤とは言わず予防薬と説明 4 薬に関しては説明していない 平成20年8月1日 改訂					
1・パクリタキセル 180 mg/m ² DAY1				-	-	-						
2・カルボプラチン AUC5~6 DAY1 【カルバートの式: CBDCA量(mg) = (GFR+25) × AUC】				カルバート使用	-	-						
★アルコール含有説明要				WBC基準	HGB基準	PLT基準						
21~28日(3~4週)1クール				4000	-	-						
NO 薬品1		規格	本数	薬品2(規格本数)		時間・投与法						
① レスタミンコーワ錠5錠 内服 (前投与 オーダー不要)						②と同時に内服						
② デキサメタゾン 6.6mg		3 本		生食50mL		①と同時に						
② ファモチジン20mg		1 本				15分で点滴						
③ パロノセトロンバッグ		1 本				②デキサメタゾン終了後~ 30分で点滴						
④ パクリタキセル ()mg		100mg	本	5%ブドウ糖500mL		③パロノセトロン終了後~						
		30mg	本			3時間で点滴						
⑤ カルボプラチン ()mg		450mg	本	5%ブドウ糖500mL		④パクリタキセル終了後~						
		150mg	本			1時間30分で点滴						
		50mg	本									
⑥ 生食50mL		1 本				⑤カルボプラチン終了後~ 全開で点滴						
【看護師注意事項】												
○点滴セットはJMS社製JY-PFC341F7を使用												
202201改訂												
月日	指示			指示医	受け	監査	払い	払監	調製	調監	前確	実施
	①②③④⑤⑥			DAY1								