

NO 1102-2 レジメン名 5FU/CBDCA-CTX 【2回目以降用】

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】 頭頸部癌	CTX/5FU/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21年8月12日 登録
1・セツキシマブ 250 mg/m ² DAY1. 8. 15		-	-	-	
2・カルボプラチン AUC 5 DAY1 【カルバートの式: CBDCA量(mg)=(GFR+25)×AUC】		60~禁30	180~ND	3.1~禁5.1	
3・フルオウラシル 1000 mg/m ² DAY1~4		~35禁	-	禁5.1	
★TSE(伝達性海綿状脳症)説明必要 21日(3週)1クール		WBC基準	HGB基準	PLT基準	
		2000	-	50000	
		T-Bil	Scr	GOT/GPT/ALP	
		-	-	-	

NO	薬品1	規格	本数	薬品2(規格本数)	時間・投与方法
①	レスタミンコーワ5錠	内服	(前投与 オーダー不要)		内服
②	アービタックス()mg	100mg	本	▲生食250mL	①レスタミンコーワ内服後~1時間で投与
③	パロノセトロンパック		1 本		アービタックス終了後~全開で
④	デキサメタゾン 6.6mg		1 本	生食50mL	パロノセトロン終了後全開で点滴
⑤	カルボプラチン ()mg	450mg	本	生食250mL	デキサメタゾン終了後~1時間で点滴
		150mg	本		
		50mg	本		
⑥	デキサメタゾン 6.6mg		1 本	生食50mL	カルボプラチン終了後全開で点滴
⑦	フルオウラシル 持続()mg	1000mg	本	5%ブドウ糖500mL	24時間持続点滴 輸液ポンプ使用！！
		250mg	本		
⑧	生食50mL		1 本		治療薬終了後~全開で点滴

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
	①②③④⑤⑥⑦ DAY1									
	⑥⑦ DAY2									
	⑥⑦ DAY3									
	⑥⑦⑧ DAY4									
	①② ⑧ DAY8									
	①② ⑧ DAY15									

【看護師注意点】

- アービタックス投与開始~終了後1時間程度はバイタルチェック行う
- インヒュージョン・リアクション発症時は一旦投与中止し、速やかに主治医へ報告する
- アービタックスは強く振らない