

NO 1103-1 レジメン名		CBDCA-CTX 【初回用】			
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/CBDCA 1・セツキシマブ 400 mg/m² DAY1 250 mg/m² DAY8. 15 2・カルボプラチン AUC 5 DAY2 【カルバートの式: CBDCA量(mg) = (GFR+25) × AUC】 ★TSE(伝達性海綿状脳症)説明必要 21日(3週)1クール	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
	-	-	-	
	60~禁30	180~ND	3.1~禁5.1	
	~35禁	-	禁5.1	
	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~ 【裏面参照】
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	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
	①② ⑥ DAY1									
	③④⑤⑥ DAY2									
	①② ⑥ DAY8									
	①② ⑥ DAY15									

アービタックス【Day1】投与時の点滴速度
 0~30分.....40mL/時間
 30~1時間30分.....100mL/時間
 1時間30分~終了時....200mL/時間

アービタックス【Day8】投与時の点滴速度
 0~60分.....100mL/時間
 60分~終了時.....200mL/時間

アービタックス【Day15】投与時は総量を1時間で点滴

- 【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