

NO	<b>2031</b>	レジメン名	<b>CAG</b>								
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)							
<b>歳</b>	<b>cm</b>	<b>kg</b>	<b>m<sup>2</sup></b>	ml/min (mg/dl)							
【適応がん種】急性骨髄性白血病(高齢者・難治例)			CCr補正	GOT補正	T-Bil補正						
1・キロサイド 10 mg/m <sup>2</sup> DAY1~14 1日2回			60~禁30	-	-						
2・アクリルピシン 14 mg/m <sup>2</sup> DAY1~4			アクリルピシンは心毒性注意 【アントラサイクリン系】 600mg以上で心電図検査必要								
3・グラン 200 μg/m <sup>2</sup> DAY1~14 300μg/body			WBC基準	HGB基準	PLT基準						
			-	-	-						
			【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22年5月17日 改訂								
NO 薬品1	規格	本数	薬品2(規格本数)	時間・投与法							
① グランシリンジ( 300 ) μg	300μg	1 本	皮下注射(10:00)	<b>※注意</b> <b>同一箇所を避けて</b> <b>注射すること</b>							
② キロサイド( )mg	20mg	本	皮下注射(10:00)								
③ キロサイド( )mg	20mg	本	皮下注射(22:00)								
④ グラニセトロン「NK」1mg		1 本	生食50mL	15分で点滴							
⑤ アクリルピシン( )mg	20mg	本	生食100mL	④終了後~ 30分で点滴							
⑥ 生食50mL		1 本		⑤アクリルピシン終了後~ 全開で点滴							
★30日1クール			★45分/皮下注射1日3回								
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									
	①②③④⑤⑥	DAY2									
	①②③④⑤⑥	DAY3									
	①②③④⑤⑥	DAY4									
	①②③	DAY5									
	①②③	DAY6									
	①②③	DAY7									
	①②③	DAY8									
	①②③	DAY9									
	①②③	DAY10									
	①②③	DAY11									
	①②③	DAY12									
	①②③	DAY13									
	①②③	DAY14									