

NO <b>4038</b>		レジメン名 <b>AC★翌日から3日内服★</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)					
	歳	cm	kg	m <sup>2</sup>	ml/min (mg/dl)					
【適応がん種】MMK		ADM/CPA	CCr補正	GOT補正	T-Bil補正					
1・アドリアシン (50~)60 mg/m <sup>2</sup> DAY1			-	60~	1.5~禁5.1					
2・エンドキサン (500~)600 mg/m <sup>2</sup> DAY1			45~	180~	3.1~禁5.1					
21-28日(3-4週)1クール		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20年7月1日 改訂					
NO 薬品1	規格	本数	薬品2(規格本数)	時間・投与法						
① イメンド125mg内服										
② アロキシバック		1 本		全開で点滴						
③ デキサメタゾン	6.6mg	1.5 本	★生食50mL	アロキシ終了後 15分で点滴						
④ ドキソルピシン( )mg	50mg	本	★5%ブドウ糖50mL	①デキサメタゾン終了後~ 主管より15分で点滴						
	10mg	本								
⑤ エンドキサン( )mg	500mg	本	生食500mL	②ドキソルピシン終了後~ 側管より1時間で点滴						
	100mg	本								
⑥ 生食50mL		1 本		③エンドキサン終了後~ 主管より全開で点滴						
<b>★翌日(DAY2)から オーダー必要★</b>										
点滴翌日-RP										
1・ デカドロン(0.5mg)	16錠	分3(6-6-4)	3日分							
2・ イメンド80mg	1C	分1	2日分							
★4万円/21~28日1クール			★1時間30分	200807更新						
月日	指示	指示医	受け	監査	払い	払監	調製	調監	前確	実施
	①②③④⑤⑥	翌日から3日→								
月日	指示	指示医	受け	監査	払い	払監	調製	調監	前確	実施
	①②③④⑤⑥	翌日から3日→								
月日	指示	指示医	受け	監査	払い	払監	調製	調監	前確	実施
	①②③④⑤⑥	翌日から3日→								