

NO **4044** レジメン名 **MTX/5FU交代療法★内服セット★**

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】MK・カルチノイド		MTX/5FU	CCr補正	GOT補正	T-Bil補正
1・メソトレキセート	100 mg/m ²	DAY1. 8. 15. 22(毎週投与)	-	-	-
2・フルオウラシル	600 mg/m ²	DAY1. 8. 15. 22(毎週投与)	30~	-	禁5.1
毎週投与可能な限り継続			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	デキサメタゾン 6.6mg グラニセトロン「NK」1mg		1 本 1 本	生食50mL	15分で点滴
②	メソトレキセート()mg	50mg 5mg	本 本	★生食50mL	グラニセトロン終了後～ 全開で点滴
③	ハルトマンPH8 500mL		1 本		メソトレキセート終了後～ 3時間で点滴
④	フルオウラシル()mg	250mg	本	5%ブドウ糖50mL	ハルトマン終了後～ 全開で点滴
⑤	生食50mL		1 本		5-FU終了後～全開で

★毎週 MTX/5FUセット オーダー必要★

⑤ ロイコボリン錠(5mg) 1回3錠 4～6回分 (フルオウラシル静注22時間後～6時間毎)

【注意事項】
 副作用強い場合はロイコボリンの投与回数増加考慮

★13万円/28日1クール				★3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
	①～⑤ DAY1	内服セット→								
	①～⑤ DAY8	内服セット→								
	①～⑤ DAY15	内服セット→								
	①～⑤ DAY22	内服セット→								