

NO 4053	医師指示書	LowDose FP/I-LV【動注】									
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】HCC・転移性肝K		CDDP/I-LV/5FU		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20年7月1日 改訂				
1・シスプラチン動注	10 mg/BODY	DAY1~5	60~禁30	180~	3.1~禁5.1						
2・レボホリナート動注	6 mg/BODY	DAY1~5	-	-	-						
3・フルオウラシル動注	250 mg/BODY	DAY1~5	30~	-	禁5.1						
7日(1週)4回で1クール		*1コース(4週)で終了		WBC基準	HGB基準	PLT基準					
NO 薬品1	規格	本数	薬品2(規格本数)		時間・投与法						
① グラニセトロン「NK」1mg		1 本	★生食50mL		30分で点滴						
② ソルアセトD500mL		1 本			①グラニセトロン終了後~ 1時間30分で点滴						
③ ヘパリンNa 3000単位(3mL)+生食7mL					①グラニセトロン終了後に 動注ポートに ゆっくりとフラッシュ						
④ シスプラチン()mg	10mg	本	★★全量40mL★★ 【生食20mL使用】		③ヘパリン終了後~ 1時間で医師 動注!! ポンプ使用!!						
⑤ レボホリナート (「オーハラ」)mg	25mg	本	★★全量10mL★★ 【生食50mL使用】		④シスプラチン終了後~ 10分で医師 動注!! ポンプ使用!!						
⑥ フルオウラシル()mg	250mg	本	★★全量40mL★★ 【生食50mL使用】		⑤レボホリナート終了後~ 5時間で医師 動注!! ポンプ使用!!						
⑦ ヘパリンNa 3000単位(3mL)+生食7mL					⑥5-FU終了後に 動注ポートに ゆっくりとフラッシュ						
			★6時間50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
	①~⑦		DAY1								
	①~⑦		DAY2								
	①~⑦		DAY3								
	①~⑦		DAY4								
	①~⑦		DAY5								
	休み		DAY6								
	休み		DAY7								