

NO 4079		レジメン名 XP	
病棟 患者番号 氏名	癌種	ステージ	PS
年齢	身長	体重	体表面積
歳	cm	kg	m ²
【適応がん種】 胃がん		Cape/CDDP	指示医師名
1・カペシタビン 下記参照 DAY1~14		CCr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
2・シスプラチン 80 mg/m ² DAY1		GOT補正	
21日(3週)1クール		T-Bil補正	
		50減量, 30禁 2.5倍以下 1.5倍以下	
		60~30禁 - 禁5.1	
		Neu基準 HGB基準 PLT基準	
		1500 - 100000	
		GOT基準 T-Bil基準 Ccr基準	
		150 3 60	
NO 薬品1	規格	本数	薬品2(規格本数)
① アプレピタント125mg内服			
② パロノセトロンバック		1 本	
③ デキサメタゾン 6.6mg		1.5 本	
③ アスパラギン酸カリウム		2 本	デノサリン500mL
③ 硫酸マグネシウム		1 本	
④ マンニトール 300mL		1 本	
⑤ シスプラチン()mg	50mg	本	【生食250mL】
	25mg	本	
	10mg	本	
⑥ ヴィーンF500mL		1 本	
⑦ ヴィーンF500mL		1 本	
⑧ デノサリン500mL		1 本	
<p>★DAY1に カペシタビン錠14日分 オーダー必要★</p> <p>カペシタビン 2000mg/m²(端数切捨て) 分2 14日分 (初日は夕~服用)</p> <p>A・ BSA1.36未満.....カペシタビン(300mg) 2400mg/BODY/DAY 8錠 分2 朝夕食後 14日分</p> <p>⑨ B・ BSA1.36-1.66.....カペシタビン(300mg) 3000mg/BODY/DAY 10錠 分2 朝夕食後 14日分</p> <p>C・ BSA1.7-1.96.....カペシタビン(300mg) 3600mg/BODY/DAY 12錠 分2 朝夕食後 14日分</p> <p>2週間服用 1週間休み</p>			
月日	指示	指示医	受け 監査 払い 払監 調製 調監 前確 実施
	①~⑨	DAY1	

医師指示表			
月 日	指 示 事 項	指示者名	受領者名
	シスプラチン投与日 1日2回 尿量測定	↓	
	①レジメンの点滴開始からの5時間 ②その後の5時間		
	↓		
	CDDP当日.....上記5時間の尿量が500mL以下の場合ラシックス40mg1錠内服		

★院内セットメニュー 【高度催吐性リスクレジメン】			
DAY 2~4(翌日から内服)			
デカドロン(0.5mg)	16錠	毎食後(朝6-昼6-夕4)	3日分
アプレピタント(80mg)	1Cap	朝食後	2日分
吐気時(必要に応じて処方)			
メトクロプラミド錠	1回2錠	10回分(1日3回まで)	