

NO 4122		レジメン名		DCF								
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】 食道がん				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・フルオロウラシル 750 mg/m ² DAY1~5				60~禁30	180~ND	3.1~禁5.1						
2・シスプラチン 70 mg/m ² DAY1				30~	-	禁5.1						
3・ドセタキセル 70 mg/m ² DAY1				-	-	-						
21日(3週)1クール				WBC基準	HGB基準	PLT基準						
				2000	8	75000						
				GOT基準	T-Bil基準	Scr基準						
				150	3	1.5						
NO	薬品1	規格	本数	薬品2(規格本数)	時間・投与法							
①	アプレピタント125mg内服(day2~3は80mgを午前中に内服)											
②	アロキシバック		1 本		アプレピタント内服後~全開で							
③	デキサート 6.6mg		1.5 本	デノサリン500mL	アロキシ終了後~1時間で点滴							
	アスパラギン酸カリウム 硫酸マグネシウム		2 本									
④	ドセタキセル()mg	80mg	本	▲5%ブドウ糖500mL	デキサート終了後~1時間で点滴							
		20mg	本									
⑤	マンニトール 300mL		1 本		ドセタキセル終了後~30分で点滴							
⑥	シスプラチン()mg	50mg	本	【生食250mL】	マンニトール終了後~1時間で点滴							
		25mg	本									
		10mg	本									
⑦	ヴィーンF500mL		1 本		シスプラチン終了後~1時間で点滴							
⑧	ヴィーンF500mL		1 本		ヴィーンF終了後~1時間で点滴							
⑨	デノサリン500mL		1 本		ヴィーンF終了後~1時間で点滴							
⑩	デキサメタゾン	6.6mg	1 本	生食50mL	全開で点滴							
⑪	フルオロウラシル()mg	1000mg	本	5%ブドウ糖500mL	24時間持続・ポンプ使用							
⑫	生食50mL		1 本		5FU終了後~全開で点滴							
202201改訂												
月日	うら面オーダー必要			指示医	受け	うら面確認必要	製	調	監	前	確	実施
		①~⑨	⑪	DAY1								
		①	⑩⑪	DAY2								
		①	⑩⑪	DAY3								
			⑩⑪	DAY4								
			⑩⑪⑫	DAY5								

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			
	↓			
	GDDP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)			
	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)			
	プリンペラン錠	1回2錠	10回分(1日3回まで)	
備考				
【延期基準】				
<input type="checkbox"/> 白血球2000未満…好中球1000未満…血小板7.5万未満…HGB8g未満 <input type="checkbox"/> GOT、GPT150以上…T-Bil 3mg/dl以上 <input type="checkbox"/> クレアチニン1.5mg/dl以上				