

NO <b>4136</b>		レジメン名		<b>SOX(胃がん)</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】MK		I-OHP/TS-1		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27年5月28日 改訂
1・オキサリプラチン <b>100 mg/m<sup>2</sup></b> DAY1				-	-	-	
2・エスワン配合錠 (下記参照) DAY1~14				Ccr60-40-20(50-35-25%)			
				50減量, 30禁	2.5倍以下	1.5倍以下	
				-	-	-	
				-	-	-	
21日(3週)1クール				WBC基準	HGB基準	PLT基準	
				3000	9	100000	
				T-Bil	Scr	GOT/GPT/ALP	
				施設基準値の1.5倍以下		2.5倍以下	
NO 薬品1	規格	本数	薬品2(規格本数)	時間・投与法			
① パロノセトロンバック		1 本		全開で点滴			
② デキサメタゾン 6.6mg		1 本	★5%ブドウ糖50mL	主・15分で点滴			
③ オキサリプラチン( )mg	100mg	本	▲5%ブドウ糖250mL	デキサメタゾン終了後~			
	50mg	本		2時間で点滴			
④ 5%ブドウ糖50mL		1 本		オキサリプラチン終了後~ 全開で点滴			
<b>★DAY1に エスワン配合錠14日分 オーダー必要★</b>							
エスワン配合錠 80mg/m <sup>2</sup> (最大120mg/BODY) 分2 14日分							
A エスワン配合錠 80mg/BODY (20mg)4Cap 朝夕食後(2-0-2) 14日分							
⑤ B エスワン配合錠100mg/BODY (25mg)4Cap 朝夕食後(2-0-2) 14日分							
C エスワン配合錠120mg/BODY (20mg)6Cap 朝夕食後(3-0-3) 14日分							
<b>2週間服用 1週間休み</b>							
202201改訂							
月日	指示			指示医 受け 監査 払い 払監 調製 調監 前確 実施			
	①②③④⑤ DAY1						