

NO	5007	レジメン名	Weekly TC									
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】 卵巣K			PTX/CBDCA		CCr補正	GOT補正	T-Bil補正					
1・パクリタキセル 80 mg/m ² DAY1. 8. 15					-	-	-					
2・カルボプラチン AUC1.5-2 DAY1. 8. 15 【カルバートの式: CBDCA量(mg) = (GFR+25) × AUC】			カルバート使用		-	-						
★アルコール含有説明要 28日(4週)1クール			WBC基準	HGB基準	PLT基準							
			-	-	-							
					【病状】		1 全て説明している					
					【治療】		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					
							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8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	レスタミンコーワ5錠	内服	(前投与	オーダー不要)	②デキサメタゾン同時に内服							
②	デキサメタゾン 6.6mg ファモチジン20mg		1.5 本 1 本	★生食50mL	①と同時に 15分で点滴							
③	グラニセトロン 1mg		1 本	生食100mL	②終了後～ 30分で							
④	パクリタキセル()mg	100mg	本	▲5%ブドウ糖250mL	③終了後～ 1時間で点滴							
		30mg	本									
⑤	カルボプラチン()mg	150mg	本	▲5%ブドウ糖250mL	④終了後～ 1時間で点滴							
		50mg	本									
⑥	生食50mL		1 本		⑤終了後～全開で投与							
【看護師注意事項】												
○点滴セットはJMS社製JY-PFC341F7を使用												
【外来時、嘔気強い場合、シンセロン錠投薬考慮】												
							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
			①～⑥	DAY1								
			①～⑥	DAY8								
			①～⑥	DAY15								
			休み	DAY22								