

NO **5009** レジメン名 **Weekly DC**

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	DTX/CBDCA	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8月1日 改訂
1・ドセタキセル 25 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	-	-		
28日(4週)1クール	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	デキサメタゾン 6.6mg グラニセトロン1mg		1 本 1 本	生食50mL	15分で点滴
②	ドセタキセル()mg	80mg 20mg	本 本	▲5%ブドウ糖250mL	①終了後～ 1時間で点滴
③	カルボプラチン()mg	150mg 50mg	本 本	▲5%ブドウ糖250mL	②終了後～ 1時間で点滴
④	生食50mL		1 本		③終了後～全開で

										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
			①～④	DAY1								
			①～④	DAY8								
			①～④	DAY15								
			休み	DAY22								