

NO 5010		レジメン名		Weekly DC-BV								
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					
【適応がん種】卵巣K				DTX/CBDCA/BV		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】						カルハート使用	-	-				
3・アバスチン 15 mg/kg DAY1						WBC基準	HGB基準	PLT基準				
28日(4週)1クール						-	-	-				
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						
⑤	アバスチン()mg	400mg 100mg	本 本	生食100mL		④終了後～ 1時間30分で点滴						
⑥	生食50mL		1 本			⑤終了後～ 全開で						
【1. 原則禁忌】 ●脳転移患者(脳出血のおそれ) 【2. 投与前必須検査】 ●投与前・後に血圧測定 BP180/120を超える場合は主治医へ報告 ●アバスチン検査セット(●血液算定●T-Bil●GOT●GPT●ALP●ALB●Scr●CRP●尿蛋白測定●PT-INR●APTT●フィブリノーゲン●D-ダイマー)												
【看護師注意事項】 ○点滴セットはJMS社製JY-PFC341F7を使用												
202201作成												
月日	指示			指示医	受け	監査	払い	払監	調製	調監	前確	実施
	①～④⑤⑥			DAY1								
	①～④			DAY8								
	①～④			DAY15								
	休み			DAY22								

アバステン投与 リスク患者:

- 1) 消化管など腹腔内の炎症を合併(消化管穿孔のおそれ)
- 2) 大きな手術の術創が治癒していない(創傷治癒遅延による合併症)
- 3) 先天性出血素因、凝固系異常のある患者(出血のおそれ)
- 4) 抗凝固剤投与中の患者(出血のおそれ)
- 5) 血栓塞栓既往患者(心筋梗塞、脳梗塞、深部静脈血栓症、肺塞栓症のおそれ)
- 6) 高血圧患者(悪化のおそれ)
- 7) 高齢者(重大な副作用が現れやすい)
- 8) 妊婦、授乳婦(動物実験で催奇形性、授乳中に移行)