

NO 5020		レジメン名		FP(裏面指示あり)			
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	m²	ml/min (mg/dl)
【適応がん種】子宮頸癌				CDDP/5FU	CCr補正	GOT補正	T-Bil補正
1・シスプラチン 25 mg/m² DAY1~4				60~禁30	180~	3.1~禁5.1	【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
2・フルオロウラシル 1000 mg/BODY DAY1~4				30~	-	禁5.1	
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	シスプラチン()mg	50mg	本	生食500mL		側ルート 10:00~翌10:00 24時間持続点滴(遮光) ポンプ使用！！	
		25mg	本				
		10mg	本				
②	フルオロウラシル()mg	1000mg	本	生食500mL		側ルート 10:00~翌10:00 24時間持続点滴 ポンプ使用！！	

【NS注意事項】①②は裏面指示(病棟調製)
 【薬剤部注意事項】.....▲遮光バック添付！！

★11万円/28日1クール				★79時間				200807更新	
月日	指示医	受け	監査	払い	執監	調製	調監	前確	実施

医師指示表			
月日	指示事項	指示者名	受領者名
	DAY1~5		
	尿バルーン留置・朝食前体重測定・バイタルチェック4検/日 実施		
	DAY1(初日)の体重より増加が認められる場合→ラシックス(40mg)1錠 服用		

★科内パスライクセット 【Chemo520】 (パス適応開始日は治療前日!! DAY-1)			
	【注1:パス適応開始日はchemotherapyの前日!!】		
	DAY(-1)・・・① 1日分		
	①ソルデム3A500mL (20:00~翌6:00) 主ルート・10時間で点滴 1日分		
	DAY1~5・・・①②③④ 5日分		
	①ホスミシンS(2g)1本+生食100mL (6:00~7:00) 主ルート・1時間で点滴 5日分		
	②ソル・コーテフ(250mg)1本+ソルデム3A500mL (7:00~18:00) 主ルート・11時間で点滴 5日分		
	③ホスミシンS(2g)1本+生食100mL (18:00~19:00) 主ルート・1時間で点滴 5日分		
	④ソルデム3A500mL (19:00~翌6:00) 主ルート・11時間で点滴 5日分		
	DAY6~7・・・①② 2日分		
	①ソル・コーテフ(250mg)1本+ソルデム3A500mL (7:00~18:00) 主ルート・11時間で点滴 2日分		
	②ソルデム3A500mL (19:00~翌6:00) 主ルート・11時間で点滴 2日分		
	DAY1~6		
	セルシン 3錠 毎食後(1-1-1) 6日間		
	前コースで吐き気あった場合、必要に応じて処方		
	DAY1		
	アプレピタント(125) 1CP 化学療法開始時 1日間		
	DAY2~3		
	アプレピタント(80) 1CP 朝食後 2日間		
	DAY2		
	腎Ⅱ、肝Ⅱ		
	DAY5		
	腎Ⅱ、肝Ⅱ、Mg、検血		