

NO 5022		レジメン名		CAP(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	m ²	ml/min (mg/dl)		
【適応がん種】 卵巣K			CDDP/DXR/CPA			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7月1日 改訂
1・シスプラチン	50~75 mg/m ²	DAY1	60~禁30	180~	3.1~禁5.1				
2・ドキシソルビシン	30~50 mg/m ²	DAY1	-	60~	1.5~禁5.1				
3・エンドキサン	500 mg/m ²	DAY1	45~	180~	3.1~禁5.1				
21~28日(3~4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	イメンド125mg内服								
②	アロキシバック		1 本		イメンド内服後~全開				
③	デキサメタゾン 6.6mg アスパラギン酸カリウム 硫酸マグネシウム		1.5 本 2 本 1 本	デノサリン500mL	1時間で点滴				
④	マンニトール 300mL		1 本		デキサート終了後~ 30分で点滴				
⑤	シスプラチン()mg	50mg	本	【生食250mL】	マンニトール終了後~				
		25mg	本			1時間で点滴			
		10mg	本						
⑥	ドキシソルビシン()mg	50mg	本	★5%ブドウ糖50mL	シスプラチン終了後~				
		10mg	本			15分で点滴			
⑦	ヴィーンF500mL		1 本		ドキシソルビシン終了後~	1時間で点滴			
⑧	エンドキサン()mg	500mg	本	生食500mL	ヴィーンF終了後~				
		100mg	本			1時間30分で点滴			
⑨	ハルトマンPH8500mL		1 本		エンドキサン終了後~	1時間で点滴			
⑩	デノサリン500mL		1 本		ハルトマン終了後~	1時間で点滴			
★8万円/21~28日1クール					★7時間	200807更新			
月日	うら面オーダー必要			指示医 受け	うら面確認必要		調監 前確 実施		
			①~⑩	DAY1					

医師指示表					指示者名	受領者名
月日	指示事項					
	シスプラチン投与日 1日2回 尿量測定				↓	
	①レジメンの点滴開始からの5時間 ②点滴終了時からの5時間					
	↓					
	CDDP当日……………上記5時間の尿量が500mL以下の場合ラシックス40mg1錠内服					
★院内セットメニュー 【Chemo CDDP】						
	CDDP翌日から内服				↓	
	デカドロン(0.5mg)	16錠	毎食後(朝6-昼6-夕4)	3日分		
	イメンド(80mg)	1Cap	朝食後	2日分		
	吐気時(必要に応じて処方)					
	プリンペラン錠	1回2錠	10回分(1日3回まで)			
	DAY2					
	腎Ⅱ、肝Ⅱ (血清K値を主治医へ報告)					
	DAY5					
	腎Ⅱ、肝Ⅱ、検血					

備考
<p>【医師注意事項】</p> <p><input type="checkbox"/> 24時間Ccrが60mL/min未満、GOT60以上、T-Bil 1.5以上で薬剤減量考慮</p> <p><input type="checkbox"/> 投与前に心機能の評価を行う</p>