

NO **5024** レジメン名 **WeeklyCDDP(40mg/m²)**

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】子宮頸癌(放射線治療と併用)	CDDP	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 40 mg/m ² DAY1. 8. 15. 22. 29. 36 (放射線治療中に週1回投与)		60～禁30	180～	3.1～禁5.1	
42日(6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250mL	放射線治療終了後～ 側・23時間持続点滴 (遮光)
		25mg	本		
		10mg	本		
②	グラニセロン1mg ホスミンS 2g		1 本 1 本	生食100mL	放射線治療終了後～ 主・1時間で点滴
③	ソル・コーテフ250mg		1 本	ソルデム3A500mL	②グラニセロン終了後～ 主・10時間で点滴
④	グラニセロン1mg ホスミンS 2g		1 本 1 本	生食100mL	③ソル・コーテフ終了後～ 主・1時間で点滴
⑤	ソルデム3A500mL		1 本		④グラニセロン終了後～ 主・10時間で点滴
⑥	グラニセロン1mg ホスミンS 2g		1 本 1 本	生食100mL	⑤ソルデム終了後～ 主・1時間で点滴

【薬剤部注意事項】.....▲遮光バック添付！！

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								
	①～⑥	DAY22								
	①～⑥	DAY29								
	①～⑥	DAY36								