

NO 5044		レジメン名		TC(triweekly)-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 (mg/dl)
【適応がん種】 卵巣K		PAC/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・パクリタキセル	170 mg/m ²	DAY1		-	-	-	
2・カルボプラチン	AUC 6	DAY1					
3・アバステン	15 mg/kg	DAY1					
★アルコール含有説明要				カルバート使用			
21(3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 レスタミンコーワ5錠 内服 (前投与 オーダー不要)							
② アプレピタント125mg							
③ デキサメタゾン 6.6mg							
③ ファモチジン20mg							
④ パロノセトロンバック							
⑤ パクリタキセル()mg							
⑥ カルボプラチン()mg							
⑦ 生食50mL							
⑧ アバステン()mg							
⑨ 生食50mL							
【看護師注意事項】							
○点滴セットはJMS社製JY-PFC341F7を使用							
202202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			
	①~⑨			DAY1			
★院内セットメニュー 【高度催吐性リスクレジメン】							
DAY 2~4(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		
アプレピタント(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)				