

No 7005-1 レジメン名		CBDCA/5-FU										
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 <sup>2</sup>	ml/min (mg/dl)					
【適応がん種】 頭頸部がん 1・フルオウラシル 1000 mg/m <sup>2</sup> DAY1~4 2・カルボプラチン AUC5 DAY1 【カルバトートの式: CBDCA量(mg) = (GFR+25) × AUC】 21日(3週)1クール				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					
				WBC基準	HGB基準	PLT基準						
				GOT基準	T-Bil基準	Scr基準						
NO	薬品1	規格	本数	薬品2(規格本数)	時間・投与方法							
①	パロノセトロン		1 本		全開で点滴							
②	デキサメタゾン 6.6mg		1.5 本	生食50mL	15分で点滴							
③	カルボプラチン( )mg	450mg	本	生食500mL	デキサメタゾン終了後～ 1時間で点滴							
		150mg	本									
		50mg	本									
④	生食50mL		1 本		カルボプラチン終了後～ 全開で点滴							
⑤	デキサメタゾン 6.6mg		1 本	生食50mL	全開で点滴							
⑥	フルオウラシル 持続( )mg	1000mg	本	5%ブドウ糖500mL	24時間持続点滴 輸液ポンプ使用！！							
		250mg	本									
⑦	生食50mL		1 本		治療薬終了後～ 全開で点滴							
							202201改訂					
月日	指示			指示医	受け	監査	払い	払監	調製	調監	前確	実施
				①②③④ ⑥	DAY1							
				⑤⑥	DAY2							
				⑤⑥	DAY3							
				⑤⑥⑦	DAY4							