

NO 7010-2 レジメン名 Cmab-FP (2回目以降) 【裏面あり】										
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】 頭頸部がん CTX/5FU/CDDP 1・セツキシマブ 250 mg/m ² DAY1. 8. 15 2・フルオウラシル 1000 mg/m ² DAY1~4 3・シスプラチン 100 mg/m ² DAY1 ★TSE(伝達性海綿状脳症)説明必要 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				
60~30禁		180~ND		3.1~禁5.1		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				
30~		-		禁5.1		3 未告知である				
WBC基準		HGB基準		PLT基準		【治療】				
-		-		-		1 抗癌剤による治療・予防と説明				
T-Bil		Scr		GOT/GPT/ALP		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21年8月12日 登録				
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)		内服					
②	アービタックス()mg	100mg	本	▲生食250mL	①内服後~1時間で点滴					
③	アプレピタント125mg内服(day2~3は80mgを午前中に内服)				アービタックス終了後					
④	パロノセトロンバック		1 本		③内服後~全開で					
⑤	デキサメタゾン 6.6mg		1.5 本		1時間で点滴					
	アスパラギン酸カリウム		2 本	デノサリン500mL						
	硫酸マグネシウム		1 本							
⑥	マンニトール 300mL		1 本		デノサリン終了後~30分で点滴					
⑦	シスプラチン()mg	50mg	本	【生食250mL】	マンニトール終了後~1時間で点滴					
		10mg	本							
⑧	ヴィーンF500mL		1 本		シスプラチン終了後~1時間で点滴					
⑨	ヴィーンF500mL		1 本		ヴィーンF終了後~1時間で点滴					
⑩	デノサリン500mL		1 本		ヴィーンF終了後~1時間で点滴					
⑪	デキサメタゾン 6.6mg		1 本	生食50mL	全開で点滴					
⑫	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					
		250mg	本							
⑬	生食50mL		1 本		治療薬終了後~全開で点滴					
202201o										
月日	指示				指示医 受け 監査 払い 払監 調製 調監 前確 実施					
			① ~ ⑩ ⑫	DAY1						
			③ ⑪⑫	DAY2						
			③ ⑪⑫	DAY3						
			⑪⑫⑬	DAY4						
			①② ⑬	DAY8						
			①② ⑬	DAY15						