

NO 7018		レジメン名		PCE併用療法〔初回用〕								
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				CCr補正	GOT補正	T-Bil補正	【病状】					
1・アービタックス 400 mg/m ² DAY1				-	-	-	1 全て説明している					
250 mg/m ² DAY8, 15				-	-	-	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					
2・パクリタキセル 80 mg/m ² DAY1, 8							3 未告知である					
3・カルボプラチン AUC2.5 DAY1, 8							【治療】					
【カルバトートの式: CBDCA量(mg) = (GFR+25) × AUC】							1 抗癌剤による治療・予防と説明					
★TSE(伝達性海綿状脳症)説明必要							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					
21日(3週)1クール				WBC基準	HGB基準	PLT基準						
				3000	-	100000						
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				レスタミンコーワ内服後～ 【裏面参照】								
③ デキサート 6.6mg ファモチジン注射用20mg 1.5本 1本 ★生食50mL				アービタックス終了後～ 15分で点滴								
④ グラニセトロン1mg 1本 生食100mL				デキサート終了後～ 30分で点滴								
⑤ パクリタキセル()mg 100mg 本 ▲5%ブドウ糖250mL				③グラニセトロン終了後～ 1時間で点滴								
30mg 本												
⑥ カルボプラチン()mg 150mg 本 ▲5%ブドウ糖250mL				④パクリタキセル終了後～ 1時間で点滴								
50mg 本												
⑦ 生食50mL 1本				⑤カルボプラチン終了後～ 全開で点滴								
★21日1クール				2019.12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
	①②③④⑤⑥⑦ DAY1											
	①②③④⑤⑥⑦ DAY8											
	①②		⑦ DAY15									

アービタックス【Day1】投与時の点滴速度
0～30分……………40mL/時間
30～1時間30分……………100mL/時間
1時間30分～終了時……200mL/時間
アービタックス【Day8】投与時の点滴速度
0～60分……………100mL/時間
60分～終了時……………200mL/時間
アービタックス【Day15】投与時は総量を1時間で点滴
【看護師注意点】
<input type="checkbox"/> アービタックス投与開始～終了後1時間程度はバイタルチェック行う
<input type="checkbox"/> インヒュージョン・リアクション発症時は一旦投与中止し、速やかに主治医へ報告する
<input type="checkbox"/> アービタックスは強く振らない
検査; DAY1はアービタックスケモ前採血を考慮すること