

NO 7019		レジメン名		PCE併用療法〔2回目以降〕								
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 250 mg/m ² DAY1. 8. 15				-	-	-	1 全て説明している					
2・パクリタキセル 80 mg/m ² DAY1. 8				-	-	-	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・カルボプラチン AUC2.5 DAY1. 8							3 未告知である					
【カルバトートの式: CBDCA量(mg) = (GFR+25) × AUC】							【治療】					
★TSE(伝達性海綿状脳症)説明必要							1 抗癌剤による治療・予防と説明					
21日(3週)1クール				WBC基準	HGB基準	PLT基準	2 抗癌剤とは言わず治療薬と説明					
				3000	-	100000	3 抗癌剤とは言わず予防薬と説明					
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～1時間で点滴						
③ デキサート 6.6mg			1.5 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								