

NO 7021		レジメン名		Pembro-CBDCA-5FU								
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				Pembro/5FU/CBDCA		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			
1・ベムブロシマブ 200 mg/body DAY1												
2・フルオロウラシル 1000 mg/m ² DAY1~4												
3・カルボプラチン AUC5 DAY1 【カルバートの式: CBDCA量(mg) = (GFR+25) × AUC】												
21日(3週)1クール				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	生理食塩水		1 本	50mL	15分							
②	キイトルーダ()	200mg	1 本	★生食100mL	30分以上かけて点滴							
③	生理食塩水		1 本	50mL	5分で点滴(フラッシュ)							
④	パロノセトロンパック		1 本		③終了後全開で点滴							
⑤	デキサート 6.6mg		1.5 本	生食50mL	15分で点滴							
⑥	カルボプラチン()mg	450mg	本	生食500mL	デキサート終了後～1時間で点滴							
		150mg	本									
		50mg	本									
⑦	生食50mL		1 本		カルボプラチン終了後～全開で点滴							
⑧	デキサート 6.6mg		1 本	生食50mL	全開で点滴							
⑨	フルオロウラシル()mg	1000mg	本	5%ブドウ糖500mL	24時間持続・ポンプ使用							
⑩	生食50mL		1 本		治療薬終了後～全開で点滴							
【延期基準】				【注意事項】 Infusion reactionの予防が必要な場合は、投与30分前、ジフェンヒドラミン(レスタミンコーワ50mg内服)、必要であれば、アセトアミノフェン(カロナール300～1000mg)の投与を考慮する。								
【看護師注意事項】 Infusion reactionとして、発熱、悪寒、そう痒症、発疹、高血圧、低血圧、呼吸困難等があらわれることがあるので、本剤の投与は重度のInfusion reactionに備えて緊急時に十分な対応のできる準備を行った上で開始すること。また、2回目以降の本剤投与時にInfusion reactionがあらわれることもあるので、本剤投与中及び本剤投与終了後はバイタルサインを測定するなど、患者の状態を十分に観察すること。なお、Infusion reactionを発現した場合には、全ての徴候及び症状が完全に回復するまで患者を十分観察すること。インラインフィルター(0.2又は0.22μm)を使用すること。												
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
	①②③④⑤⑥⑦ ⑨ DAY1											
	⑧⑨ DAY2											
	⑧⑨ DAY3											
	⑧⑨⑩ DAY4											