

NO 9001		レジメン名		PEB								
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】精巣腫瘍			VP-16/BLM/CDDP		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21年5月25日 改訂				
1・エトポシド	100 mg/m ²	DAY1~5	60~	60~禁180	1.5~禁3.1							
2・ブレオ	30 mg/body	DAY1, 8, 15	60~禁30	180~	3.1~禁5.1							
3・シスプラチン	20 mg/m ²	DAY1~5	60~禁30	180~	3.1~禁5.1							
21日(3週)1クール			WBC基準	HGB基準	PLT基準							
NO	薬品1	規格	本数	薬品2(規格本数)	時間・投与法							
① アプレピタント125mg内服(day2~5は80mg内服)												
②	デキサメタゾン 6.6mg		1.5 本	生食50mL	15分で点滴							
	グラニセトロン 1mg		1 本									
③	デキサメタゾン 6.6mg		1 本	生食50mL	15分で点滴							
④	ブレオ()mg	15mg	2 本	5%ブドウ糖50mL	②終了後 15分で点滴							
⑤	エトポシド()mg	100mg	本	生食500mL	④終了後~ 1時間で点滴							
⑥	生食500mL		1 本		⑤終了後~ 1時間で点滴							
⑦	マンニトール 300mL		1 本		⑥終了後~ 30分で点滴							
⑧	シスプラチン()mg	50mg	本	生食500mL	⑦終了後~ 1時間で点滴							
		25mg	本									
		10mg	本									
⑨	ヴィーンF500mL		1 本		⑧終了後~ 1時間で点滴							
⑩	ヴィーンF500mL		1 本		⑨終了後~ 1時間で点滴							
⑪	デノサリン500mL		1 本		⑩終了後~ 1時間で点滴							
⑫	生食50mL		1 本		全開で点滴							
【看護師注意事項】O点滴セットはDEHPフリーを使用												
202212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
			①② ④⑤⑥⑦⑧⑨⑩⑪	DAY1								
			①② ⑤⑥⑦⑧⑨⑩⑪	DAY2								
			①② ⑤⑥⑦⑧⑨⑩⑪	DAY3								
			①② ⑤⑥⑦⑧⑨⑩⑪	DAY4								
			①② ⑤⑥⑦⑧⑨⑩⑪	DAY5								
			⑨⑩	DAY6								
			③④ ⑫	DAY8								
			③④ ⑫	DAY15								