

NO <b>9018</b>		レジメン名 <b>CAP変法(IFM/THP動注/CDDP動注)(裏面指示あり)</b>					
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 <sup>2</sup>	ml/min (mg/dl)		
【適応がん種】尿路上皮K		CDDP/THP/IFM	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・シスプラチン <b>50 mg/BODY(動注)</b> DAY1			60~禁30	180~	3.1~禁5.1		
2・テラルピシン <b>50 mg/BODY(動注)</b> DAY1			-	-	-		
3・イホマイド <b>2 g/BODY</b> DAY1 ウロミテキサン 1回300mg 1日3回使用			60~	180~	3.1~禁5.1		
			WBC基準	HGB基準	PLT基準		
1 シスプラチン <b>50 mg/BODY(動注)</b>						mg/BODY	
2 テラルピシン <b>50 mg/BODY(動注)</b>						mg/BODY	
3 イホマイド <b>2 g/BODY</b>						g/BODY	
NO 薬品1	規格	本数	薬品2(規格本数)		時間・投与法		
① ハルトマンPH8 500mL		1 本			動注予定4時間前にスタート 2時間で点滴		
② グラニセトロン「NK」1mg ホスミンS2g		1 本 1 本	ソルアセトD500mL プリンペラン1本		①ハルトマン終了後~ 1時間30分で点滴		
③ ラシックス		1 本	生食500mL		②グラニセトロン終了後~ 1時間30分で点滴		
④ 硫酸アトロピン		1 本	アタラックスP25mg1本		出療時に筋肉注射		
⑤ シスプラチン( )mg	50mg	本	生食100mL 1/2本 【生食50mL】		(薬剤持参) インヒュージョンポンプを 使用し30分で医師動注		
⑥ テラルピシン( )mg	20mg 10mg	本 本	5%ブドウ糖20mL		(薬剤持参)医師動注		
⑦ ソセゴン15mg		1 本			(薬剤持参)		
⑧ 2%オリベス静注用(5mL)		1 本			(薬剤持参)		
⑨ イホマイド( )mg	1g	本	ヴィーンF500mL		動注後に 1時間30分で点滴		
⑩ ウロミテキサン( )mg	100mg	本	★生食50mL		⑨イホマイド開始1時間後~ 側管より全開で側注		
⑪ プリンペラン		1 本	ソルデム3A500mL		⑨イホマイド終了後~ 2時間で点滴		
⑫ ホスミンS2g		1 本	ヴィーンF500mL		⑪プリンペラン終了後~ 4時間で点滴		
⑬ ウロミテキサン( )mg	100mg	本	★生食50mL		⑫ホスミン開始1時間30分後に 側管より全開で側注		
⑭ ハルトマンPH8 500mL		1 本			⑫ホスミン終了後~ 5時間で点滴		
⑮ ウロミテキサン( )mg	100mg	本	★生食50mL		⑭ハルトマン開始1時間30分後に 側管より全開で側注		
★7万円/			★22時間30分			200807更新	
月日	うら面オーダー必要		指示医 受け	うら面確認必要		調監 前確 実施	
	①~⑮		DAY1				

医師指示表			
月日	指示事項	指示者名	受領者名
	<b>DAY1</b>		
	10時、Fr14閉鎖式尿道留置バルーン挿入		
	帰室後、時間尿量測定実施		
	3時間あたりの尿量が100mL/時間以下の場合はラシックス1/2本静注		

★科内パライクセット 【Chemo918】 (パス適応開始日は治療初日DAY1)			
月日	指示事項	指示者名	受領者名
	<b>DAY2</b>		
	①ヴァーンF500mL 5時間で点滴 (前日から④ハルトマンPH8終了後～)		
	<b>DAY2</b>		
	腎Ⅱ		
	<b>DAY7</b>		
	腎Ⅱ、化学療法前検血		