

NO 9019		レジメン名		VIP【精巣腫瘍】(裏面指示あり)				
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】精巣腫瘍				VP-16/CDDP/IFM	CCr補正	GOT補正	T-Bil補正	<b>【病状】</b> 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 <b>【治療】</b> 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・エトポシド	75 mg/m <sup>2</sup>	DAY1~5		60~	60~禁180	1.5~禁3.1		
2・シスプラチン	20 mg/m <sup>2</sup>	DAY1~5		60~禁30	180~	3.1~禁5.1		
3・イホマイド (ウロミテキサン1回 (または	1200 mg/m <sup>2</sup> 400 mg/BODY × 3回 240 mg/m <sup>2</sup> × 3回	DAY1~5 DAY1~5)		60~	180~	3.1~禁5.1		
21-28日(3-4週)1クール				WBC基準	HGB基準	PLT基準		
1 エトポシド	75 mg/m <sup>2</sup> ×	m <sup>2</sup> =	mg	mg/BODY				
2 シスプラチン	20 mg/m <sup>2</sup> ×	m <sup>2</sup> =	mg	mg/BODY				
3 イホマイド	1200 mg/m <sup>2</sup> ×	m <sup>2</sup> =	mg	mg/BODY				
NO	薬品1	規格	本数	薬品2(規格本数)	時間・投与法			
①	グラニセトロン「NK」1mg		1 本	5%ブドウ糖500mL	10:00~11:00 主・1時間で点滴			
②	エトポシド( )mg	100mg	本	生食500mL	11:00~12:00 主・1時間で点滴			
③	ラシックス1本+ホスミンS1本			5%ブドウ糖500mL	12:00~13:00 主・1時間で点滴			
④	シスプラチン( )mg	25mg	本	【生食200mL】	13:00~14:00			
		10mg	本	10%Nacl 20mL 3本	主・1時間で点滴			
⑤	ハルトマンPH8 500mL		1 本		14:00~16:00 主・2時間で点滴			
⑥	ウロミテキサン100mg		4 本		16:00 側・静注			
⑦	イホマイド( )mg	1000mg	本	5%ブドウ糖500mL	16:00~19:00 主・3時間で点滴			
⑧	ハルトマンPH8 500mL		1 本		19:00~21:00 主・2時間で点滴			
⑨	ウロミテキサン100mg		4 本		20:00 側・静注			
⑩	5%ブドウ糖500mL		1 本		21:00~24:00 主・3時間で点滴			
⑪	ウロミテキサン100mg		4 本		24:00 側・静注			
【看護師注意事項】○点滴セットはJMS社製JY-PFC341F7を使用								
★22万円/21~28日1クール				★120時間				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		製 調監 前確 実施
		①~⑪	DAY1					
		①~⑪	DAY2					
		①~⑪	DAY3					
		①~⑪	DAY4					
		①~⑪	DAY5					

医師指示表			
月日	指示事項	指示者名	受領者名
	<b>DAY1~6</b>		
	○尿量測定 →200mL/3時間以下の場合はラシックス1本静注		
	○体重測定(AM9:00)		
	<b>【嘔気時】</b>		
	グラニセトロン「NK」1mg1本+生食100mL 側・30分で点滴		

★科内パライクセット <b>【Chemo919】</b> (パス適応開始日は治療初日DAY1)			
	<b>DAY2~6</b>		
	⑫生食 1L (0:00~翌7:00) 主・7時間で点滴 5日間		
	⑬5%ブドウ糖500mL (7:00~10:00) 主・3時間で点滴 5日間		
	<b>DAY3</b>		
	化学療法前検血、腎Ⅱ(至急)		