外来 ・ 入院　　指示日;　　年　　月　　日

NO 9027　レジメン名　カバジタキセル（ジェブタナ点滴静注）

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	㎡	ml/min (mg/dl)

【適応がん種】前立腺癌　　ジェブタナ／PSL

1・カバジタキセル　25 mg/㎡　DAY1
副作用発現率が 好中球減少(100%) FN(54%)のため
20mg/m2 or 30mg/body から開始推奨

2・プレドニン（5）　2 錠/BODY　DAY1～21
（継続投与）

★アルコール含有説明要
21日（3週）1クール

CCr補正	GOT補正	T-Bil補正
–	–	–
–	–	–

Ne基準	HGB基準	PLT基準
2000	–	–

【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10月8日 登録

1 ジェブタナ　25 mg/㎡ ×　　㎡ ＝　　mg

2 プレドニン（5）　2 錠/BODY

好中球減少(100%) FN(54%)
の発現率のため、20mg/m2 or 30mg/body
から開始する事が多い。

錠/BODY

NO	薬品1	規格	本数	薬品2（規格本数）	時間・投与法
①	ネオレスタール 10mg ファモチジン 20mg デキサート 6.6mg		1本 1本 1本	生食50mL	15分で点滴
②	グラニセトロン1mg		1 本	生食100mL	①終了後～ 30分で点滴
③	ジェブタナ （ ）mg	60mg	本	生食250mL	①グラニセトロン終了後～ 1時間で点滴
④	生食50mL		1 本		②ジェブタナ終了後～ 全開で点滴

⑤	プレドニン（5） 2錠 分2（朝・昼食後 1-1-0） 21日分（処方箋で投薬）

	Day2以降に、ジーラスタ併用必要

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
			①～⑤ DAY1									

次クール予定日【　　】