

NO 4040		レジメン名 CPT-11(Biweekly)/S1(3-1)【MK】★内服21日★	
病棟 患者番号 氏名	癌種	ステージ	PS
	年齢	身長	体重
	歳	cm	kg
			体表面積
			m ²
			GFR(血清クレアチニン値)
			ml/min
			(mg/dl)
【適応がん種】MK		CPT-11/S1	CCr補正
1・イリノテカン 80 mg/m ² DAY1. 15			GOT補正
2・ティーエスワン 80 mg/m ² DAY1~21 (最大150mg/BODY) (3週間投与 1~2週間休み)			T-Bil補正
28日-35日(4-5週)1クール		60~	-
		80~禁30	60~禁150
			2.4~禁3
		WBC基準	HGB基準
		2000	8
		GOT基準	T-Bil基準
		150	3
		PLT基準	Scr基準
			1.5
		【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	
NO	薬品1	規格	本数
	薬品2(規格本数)	時間・投与法	
①	アロキシバック		1 本
			全開で点滴
②	デキサメタゾン	6.6mg	1 本
		★生食50mL	アロキシ終了後 15分で点滴
③	イリノテカン()mg	100mg	本
		40mg	本
		5%ブドウ糖500mL	デキサメタゾン終了後~ 1時間30分で点滴
④	生食50mL		1 本
			イリノテカン終了後~ 全開で点滴
★DAY1に TS1カプセル21日分 オーダー必要★			
TS-1 80mg/m ² (最大150mg/BODY) 分2 21日分			
A ティーエスワン 80mg/BODY (20mg)4Cap 朝夕食後(2-0-2) 21日分			
B ティーエスワン100mg/BODY (25mg)4Cap 朝夕食後(2-0-2) 21日分			
⑤	C ティーエスワン120mg/BODY (20mg)6Cap 朝夕食後(3-0-3) 21日分		
	D ティーエスワン150mg/BODY (25mg)6Cap 朝夕食後(3-0-3) 21日分		
3週間服用 1~2週間休み			
【注意事項】			
<input type="checkbox"/> 4週または5週サイクルは副作用発現状況にて判断			
<input type="checkbox"/> 投与時に腹痛がある場合は、①にブスコパンあるいはアトロピンの追加を考慮			
★14万円/28~35日1クール		★1時間45分	
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	内服21日→	
	休み DAY8		
	①②③ DAY15		
	④ DAY22		
	休み (DAY29)		