

NO **4079** レジメン名 **XP(裏面あり)**

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 ²	ml/min (mg/dl)

【適応がん種】 胃がん	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・カベシタピン 下記参照 DAY1~14	50減量, 30禁	2.5倍以下	1.5倍以下	
2・シスプラチン 80 mg/m ² DAY1	60~30禁	-	禁5.1	
21日(3週)1クール	51~59 60 mg/m ²	Neu基準	HGB基準	
	41~50 40 mg/m ²	1500	-	100000
	40以下 中止	GOT基準	T-Bil基準	Ccr基準
		150	3	60

NO	薬品1	規格	本数	薬品2(規格本数)	時間・投与法
①	イメンド125mg内服				
②	アロキシバック		1 本		イメンド内服後~全開
③	デキサメタゾン 6.6mg アスパラギン酸カリウム 硫酸マグネシウム		1.5 本 2 本 1 本	デノサリン500mL	1時間で点滴
④	マンニトール 300mL		1 本		デキサート終了後~ 30分で点滴
⑤	シスプラチン()mg	50mg 25mg 10mg	本 本 本	【生食250mL】	マンニトール終了後~ 1時間で点滴
⑥	ヴィーンF500mL		1 本		シスプラチン終了後~ 1時間で点滴
⑦	ヴィーンF500mL		1 本		ヴィーンF終了後~ 1時間で点滴
⑧	デノサリン500mL		1 本		ヴィーンF終了後~ 1時間で点滴

★DAY1に ゼローダカプセル14日分 オーダー必要★

ゼローダ 2000mg/m²(端数切捨て) 分2 14日分 (初日は夕~服用)

⑨ A・BSA1.36未満.....ゼローダ(300mg) 2400mg/BODY/DAY 8錠 分2 朝夕食後 14日分
 B・BSA1.36-1.66.....ゼローダ(300mg) 3000mg/BODY/DAY 10錠 分2 朝夕食後 14日分
 C・BSA1.7-1.96.....ゼローダ(300mg) 3600mg/BODY/DAY 12錠 分2 朝夕食後 14日分

2週間服用 1週間休み

★11万円/回			★5時間30分							
月日	指示	指示医	受け	監査	払い	払監	調製	調監	前確	実施
	①~⑨									
		DAY1								

医師指示表			
月 日	指示事項	指示者名	受領者名
	シスプラチン投与日 1日2回 尿量測定	↓	
	①レジメンの点滴開始からの5時間 ②その後の5時間		
	↓		
	CDDP当日……………上記5時間の尿量が500mL以下の場合ラシックス40mg1錠内服		

★院内セットメニュー 【Chemo CDDP】						
	DAY 2~4 (CDDP翌日から内服)			↓		
	デカドロン(0.5mg)	16錠	毎食後(朝6-昼6-夕4)			3日分
	イメンド(80mg)	1Cap	朝食後			2日分
	吐気時(必要に応じて処方)					
	プリンペラン錠	1回2錠	10回分(1日3回まで)			