

NO	4086	レジメン名	トラスツズマブBS-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(血清クリアチニン値)						
		歳	cm	kg	$m^2$	ml/min (mg/dl)						
【適応がん種】胃がん 1・トラスツズマブBS 6 mg/kg DAY1(初回のみ8mg/kg) 2・カペシタビン 下記参照 DAY1~14 3・シスプラチン 80 mg/m <sup>2</sup> DAY1					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の説明していない 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				
21日(3週)1クール					60~30禁	-	禁5.1					
NO 薬品1	規格	本数	薬品2(規格本数)	時間・投与法								
<b>前投与:ロルフェナミン1錠・ポララミン2錠の内服。</b>												
①トラスツズマブBS( )mg	150mg	本	生食250mL	<u>1時間で点滴(初回は90分)</u>								
	60mg	本										
②イメント125mg内服												
③アロキシパック		1 本		<u>イメント内服後~全開</u>								
デキサメタゾン 6.6mg	1.5	本										
④アスパラギン酸カリウム 硫酸マグネシウム	2	本	デノサリン500mL	<u>1時間で点滴</u>								
	1	本										
⑤マンニトール 300mL		1 本		<u>デキサート終了後~30分で点滴</u>								
⑥シスプラチン( )mg	50mg	本	【生食250mL】	<u>マンニトール終了後~1時間で点滴</u>								
	25mg	本										
	10mg	本										
⑦ヴィーンF500mL		1 本		<u>シスプラチン終了後~1時間で点滴</u>								
⑧ヴィーンF500mL		1 本		<u>ヴィーンF終了後~1時間で点滴</u>								
⑨デノサリン500mL		1 本		<u>ヴィーンF終了後~1時間で点滴</u>								
<b>★DAY1に ゼローダカプセル14日分 オーダー必要★</b>												
<p>ゼローダ 2000mg/m<sup>2</sup>(端数切捨て) 分2 14日分 (初日は夕~服用)</p> <p>A・ BSA1.36未満.....ゼローダ(300mg) 2400mg/BODY/DAY 8錠 分2 朝夕食後 14日分      ⑩ 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</p> <p><u>2週間服用 1週間休み</u></p>												
★6時間30分 2010更新												
月日	指示			指示医	受け	監査	払い	払監	調製	調監	前確	実施
			①~⑩	DAY1								

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

★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
イメント(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)	