外来 ・ 入院　　指示日;　　年　　月　　日

NO 4017　レジメン名 LowDose FP【2時間投与】(肝がん)

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】HCC　　CDDP/5FU

1・ﾌﾙｵﾛｳﾗｼﾙ 250～500 mg/BODY DAY1～14

2・シスプラチン 5～10 mg/BODY DAY1～5・DAY8～12

14日(2週)1クール　　可能な限り継続

CCr補正	GOT補正	T-Bil補正
30～	–	禁5.1
60～禁30	180～	3.1～禁5.1

WBC基準	HGB基準	PLT基準
–	–	–

【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	グラニセトロン「NK」1mg		1 本	★生食50mL	15分で点滴
②	ﾌﾙｵﾛｳﾗｼﾙ(　　)mg	1000mg	本	▲ソルデム1 200mL	グラニセトロン終了後～2時間で点滴
③	シスプラチン(　　)mg	10mg	本	生食100mL	ﾌﾙｵﾛｳﾗｼﾙ終了後～30分で点滴
④	生食50mL		1 本		CDDPまたはﾌﾙｵﾛｳﾗｼﾙ終了後～全開で点滴

★9万円/14日1クール　　★2時間45分　　200807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
			①②③④	DAY1									
			①②③④	DAY2									
			①②③④	DAY3									
			①②③④	DAY4									
			①②③④	DAY5									
			①②③	DAY6									
			①②③	DAY7									
			①②③④	DAY8									
			①②③④	DAY9									
			①②③④	DAY10									
			①②③④	DAY11									
			①②③④	DAY12									
			①②③	DAY13									
			①②③	DAY14									

次クール予定日【　　】