

NO <b>9001</b>		レジメン名 <b>PEB</b>	
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 <sup>2</sup>
			GFR(血清クレアチニン値)
			ml/min
			(mg/dl)
【適応がん種】精巣腫瘍		VP-16/BLM/CDDP	
1・エトポシド	100 mg/m <sup>2</sup>	DAY1~5	
2・ブレオ	18 mg/m <sup>2</sup>	DAY2. 9. 16	
	(最大30mg/BODY)		
3・シスプラチン	20 mg/m <sup>2</sup>	DAY1~5	
28日(4週)1クール			
1 エトポシド	100 mg/m <sup>2</sup> ×	m <sup>2</sup> =	mg
2 ブレオ(最大30mg)	18 mg/m <sup>2</sup> ×	m <sup>2</sup> =	mg
3 シスプラチン	20 mg/m <sup>2</sup> ×	m <sup>2</sup> =	mg
NO 薬品1		規格	本数
NO 薬品2(規格本数)		時間・投与法	
Day1~5 イメンドの内服あり			
①	グラニセロン「NK」1mg デキサート6.6mg	1 本 1 本	★生食50mL 15分で点滴
②	ブレオ( )mg 15mg	本	★5%ブドウ糖50mL ①終了後 15分で点滴
③	エトポシド( )mg 100mg	本	5%ブドウ糖500mL ①または②終了後~ 1時間で点滴
④	ホスミンS 2g	1 本	生食500mL ③終了後~ 1時間で点滴
⑤	シスプラチン( )mg 25mg 10mg	本 本	生食500mL ラシックス1本 ④終了後~ 1時間で点滴
⑥	ハルトマンPH8 500mL	1 本	⑤終了後~ 1時間で点滴
⑦	ハルトマンPH8 500mL	1 本	⑥終了後~ 1時間で点滴
⑧	グラニセロン「NK」1mg デキサート注射液6.6mg	1 本 1 本	★生食50mL 15分で点滴
⑨	ブレオ( )mg 15mg	本	★5%ブドウ糖50mL ⑧終了後~ 15分で点滴
⑩	生食50mL	1 本	⑨ブレオ終了後~ 全開で点滴
【看護師注意事項】○点滴セットはDEHPフリーを使用			
★23万円/21日1クール		★5時間15~30分/30分/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 ③④⑤⑥⑦ DAY1		
	①②③④⑤⑥⑦ DAY2		
	① ③④⑤⑥⑦ DAY3		
	① ③④⑤⑥⑦ DAY4		
	① ③④⑤⑥⑦ DAY5		
	⑧⑨⑩ DAY9		
	⑧⑨⑩ DAY16		