

NO 9025		レジメン名		GEM/CDDP(裏面指示あり)					
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】尿路上皮K		GEM/CDDP		CCr補正	GOT補正	T-Bil補正	【病状】		
1・ゲムシタビン 1000 mg/m ² DAY1,8,15				-	-	-	1 全て説明している		
2・シスプラチン 70 mg/m ² DAY2				60～禁30	180～	3.1～禁5.1	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		
28日(4週)1クール				WBC基準	HGB基準	PLT基準	平成21年1月6日 改訂		
				3000	-	100,000			
1 ゲムシタビン 1000 mg/m ² × m ² = mg						mg/BODY			
2 シスプラチン 70 mg/m ² × m ² = mg						mg/BODY			
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		10:00～10:15			
	デキサメタゾン 6.6mg		1 本			15分で点滴			
②	ゲムシタビン()mg	1000mg	本	5%ブドウ糖100mL		10:15～10:45			
		200mg	本			30分で点滴			
③	生食50mL		1 本			②ゲムシタビン終了後～全開で点滴			
④	イメンド125mg内服								
⑤	アロキシバッグ		1 本			イメンド内服後～全開で点滴			
⑥	デキサメタゾン6.6mg		1.5本	デノサリン500mL		アロキシ終了後～			
⑦	マンニトール 300mL		1 本			デキサメタゾン終了後～30分で点滴			
⑧	シスプラチン()mg	50mg	本	【生食250mL】		マンニトール終了後～			
		25mg	本			1時間で点滴			
		10mg	本						
⑨	ヴィーンF500mL		1 本			シスプラチン終了後～1時間で点滴			
⑩	ヴィーンF500mL		1 本			⑨終了後～1時間で点滴			
⑪	デノサリン500mL		1 本			⑩終了後～1時間で点滴			
★ 11万円/28日1クール				★45分/5時間30分/45分/45分				200901更新	
月日		うら面オーダー必要		指示医 受け		うら面確認必要		調監 前確 実施	
		①②③	DAY1						
		④～⑪	DAY2						
		①②③	DAY8						
		①②③	DAY15						

医 師 指 示 表			
月 日	指 示 事 項	指示者名	受領者名
	<u>DAY 2～5</u>	↓	
	糖尿病ある場合、BS3検、インスリンスケール実施		
	☆☆☆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		
	↓		
	<u>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</u>		
	<u>DAY 8、15</u>		
	白血球2000未満または血小板70000未満の場合、中止	↓	

★科内パスライクセット 【Chemo925】 (パス適応開始日は治療初日DAY1)				
	DAY 2			
	ラシックス(40mg)	1 錠	尿量不足時	
	DAY 3～5(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)	1 Cap	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)	
	DAY 8、15			
	化学療法前検血 (至急)……主治医へ報告			

備考
DAY8, 15は血液算定確認後投与する