

NO **9027** レジメン名 **ジェブタナ(カバジタキセル)**

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 <sup>2</sup>	ml/min (mg/dl)	

【適応がん種】前立腺癌	ジェブタナ/PSL	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10月8日 登録
1・ジェブタナ 25 mg/m <sup>2</sup> DAY1	-	-	-		
2・プレドニン(5) 2 錠/BODY DAY1~21 (継続投与)	-	-	-		
★アルコール含有説明要	Ne基準	HGB基準	PLT基準		
21日(3週)1クール	2000	-	-		

1 ジェブタナ 25 mg/m <sup>2</sup> × m <sup>2</sup> = mg	
2 プレドニン(5) 2 錠/BODY	錠/BODY

NO	薬品1	規格	本数	薬品2(規格本数)	時間・投与法
①	ネオレスタール 10mg ファモチジン 20mg デキサート 6.6mg		1本 1本 1本	生食50mL	15分で点滴
②	グラニセトロン「NK」1mg		1本	生食100mL	①終了後~ 30分で点滴
③	ジェブタナ ( )mg	60mg	1本	生食250mL	①グラニセトロン終了後~ 1時間で点滴
④	生食50mL		1本		②ジェブタナ終了後~ 全開で点滴

⑤ プレドニン(5) 2錠 分2(朝・昼食後 1-1-0) 21日分(処方箋で投薬)

				★1時間45分				200610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
	①~⑤			DAY1								