

NO 9016		レジメン名 PAC(weekly)/EMP(裏面指示あり)	
病棟 患者番号 氏名	癌種	ステージ	PS
年齢	身長	体重	体表面積
歳	cm	kg	m ²
【適応がん種】ホルモン抵抗性前立腺K		PAC/EMP	指示医師名
1・パクリタキセル 60~80 mg/m ² DAY1. 8. 15		CCr補正	GOT補正
2・エストラサイト 4 Cap/BODY DAY1~28 (継続投与)		T-Bil補正	【病状】
★アルコール含有説明要		WBC基準	1 全て説明している
28日(4週)1クール		HGB基準	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
		PLT基準	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
1 パクリタキセルNK 60~80 mg/m ² × m ² = mg		mg/BODY	
2 エストラサイト 4 Cap/BODY		Cap/BODY	
NO 薬品1	規格	本数	薬品2(規格本数)
① レスタミンコーワ5錠 内服 (前投与 オーダー不要)			② デキサメタゾンと同時に内服
② デキサメタゾン 6.6mg		1.5 本	★生食50mL
② ファモチジン20mg		1 本	
③ グラニセトロン「NK」1mg		1 本	生食100mL
④ パクリタキセルNK()mg	100mg	本	▲5%ブドウ糖250mL
	30mg	本	
⑤ 生食50mL		1 本	
⑥ エストラサイト 4Cap 分2(2-0-2) 28日分(処方箋で投薬)			
【看護師注意事項】○点滴セットはJMS社製JY-PFC341F7を使用			
★21万円/28日1クール		★1時間45分	
月日	うら面オーダー必要	指示医 受け	うら面確認必要
	①~⑤⑥	DAY1	調監 前確 実施
	①~⑤	DAY8	
	①~⑤	DAY15	
	⑥	DAY22	

外来 ・ 入院

指示日; 年 月 日

次クール予定日【

】

医師指示表			
月 日	指示事項	指示者名	受領者名
		↓	
	【嘔気、嘔吐時】		
	グラニセトロン「NK」1mg1本+生食100mL (30分で点滴)		

★科内パスライクセット 【Chemo916】 (パス適応開始日は治療初日DAY1)			
		↓	
	DAY1		
	化学療法前検血(至急).....主治医へ報告		
	DAY8		
	化学療法前検血(至急).....主治医へ報告		
	DAY15		
	化学療法前検血(至急).....主治医へ報告		