

NO <b>9032</b>		レジメン名		<b>CVD</b>			
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】悪性褐色細胞腫				CPA/VCR/DTIC	CCr補正	GOT補正	T-Bil補正
1・シクロホスファミド 750 mg/m <sup>2</sup> DAY1					45~	180~	3.1~禁5.1
2・オンコピン 1.4 mg/m <sup>2</sup> DAY1 (最大2mgまで)					-	60~禁180	1.5~禁3.1
3・ダカルバジン 600 mg/m <sup>2</sup> DAY1・2					60~	-	-
21日(3週間)1クール					WBC基準	HGB基準	PLT基準
					-	-	-
NO	薬品1	規格	本数	薬品2(規格本数)	時間・投与方法		
【注意事項①】高血圧クリーゼ予防のためバソメット1mg(α ブロッカー)の前投与を考慮する。							
【注意事項②】1時間毎に血圧測定を実施する。適宜バソメット0.5mgの追加投与を考慮する。(※低血圧にも注意が必要。)							
【注意事項③】オンコピンと相互作用があるためイメンドは慎重投与。							
①	アロキシバック		1 本		全開で点滴		
②	デキサメタゾン 6.6mg		1 本	生食50mL	15分で点滴		
③	エンドキサン( )mg	500mg	本	生食500mL	デキサメタゾン終了後~ 側:90分で点滴		
		100mg	本				
④	オンコピン( )mg	1mg	本	★生食50mL	エンドキサン終了後~ 全開で点滴		
⑤	ダカルバジン( )mg	100mg	本	5%ブドウ糖100mL	オンコピン終了後~ 30分で点滴(遮光)		
⑥	生食50mL		1 本		ダカルバジン終了後~ 全開で点滴		
⑦	ハルトマンPH8 500mL		1 本		生食終了後~ 1時間で点滴		
⑧	ラシックス20mg		0.5 本	(アンプルのまま払い出し 静注時半分投薬)	ハルトマン終了後に 1/2本を静注		
【薬剤部注意事項】.....▲遮光バック添付！！							
【看護師注意事項】○ダカルバジンは遮光投与(血管痛発症時は点滴ルートも遮光)							
★10万円/21日1クール				★3時間25分/50分			
月日	指示			指示医 受け 監査 払い 払監 調製 調監 前確 実施			
	①②③④⑤⑥⑦⑧ DAY1						
	② ⑤⑥ DAY2						