外来 ・ 入院　　指示日;　　年　　月　　日

NO	7004	レジメン名	Weekly CBDCA/S1(2-1)

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	㎡	ml/min (mg/dl)

【適応がん種】頭頸部K　　CBDCA/S1

1・カルボプラチン　AUC 0.5 or100 mg/m2　DAY1・8・15

2・ティーエスワン　80～120 mg/Body　DAY1～14
（2週間投与　1週間休み）

21日(3週)1クール

CCr補正	GOT補正	T-Bil補正
カルﾊﾞｰﾄ使用	－	－
80～禁30	60～禁150	2.4～禁3

WBC基準	HGB基準	PLT基準
－	－	－

【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8月1日 改訂

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	15分で点滴
②	カルボプラチン「NK」(　　)mg	150mg 50mg	本 本	▲5%ブドウ糖250mL	①グラニセトロン終了後～ 1時間で点滴
③	生食50mL		1 本		②カルボプラチン終了後～ 全開で点滴

④
A BSA<1.25㎡・・・ティーエスワン　80mg/BODY　(20mg)4Cap　朝夕食後(2－0－2)　14日分
B 1.25㎡<BSA<1.5㎡・・・ティーエスワン　100mg/BODY　(25mg)4Cap　朝夕食後(2－0－2)　14日分
C BSA>1.5㎡・・・・・ティーエスワン　120mg/BODY　(20mg)6Cap　朝夕食後(3－0－3)　14日分

オーダー(処方箋)で投薬　　2週間服用　1週間休み

★10万円/21日1クール　　★1時間15分　　200807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
			①～④	DAY1									
			①～③	DAY8									
			①～③	DAY15									

次クール予定日【　　】