

NO 7005-1 レジメン名 CBDCA/5-FU

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】 頭頸部がん 1・フルオウラシル 1000 mg/body DAY1~5  2・カルボプラチン AUC5 DAY1 【カルバートの式: CBDCA量(mg)=(GFR+25)×AUC】  21日(3週)1クール	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7月1日 改訂
	WBC基準	HGB基準	PLT基準	
	GOT基準	T-Bil基準	Scr基準	

NO	薬品1	規格	本数	薬品2(規格本数)	時間・投与法
①	アロキシバック		1 本		全開で点滴
②	デキサート 6.6mg		1.5 本	生食50mL	15分で点滴
③	カルボプラチン( )mg	450mg	本	生食500mL	デキサート終了後～ 1時間で点滴
		150mg	本		
		50mg	本		
④	生食50mL		1 本		カルボプラチン終了後～ 全開で点滴
⑤	デキサート 6.6mg		1 本	生食50mL	全開で点滴
⑥	フルオウラシル( )mg	1000mg	本	5%ブドウ糖500mL	24時間持続・ポンプ使用
⑦	生食50mL		1 本		治療薬終了後～ 全開で点滴

月日	指示	指示医	受け	監査	払い	払監	調製	調監	前確	実施
	①②③④ ⑥ DAY1									
	⑤⑥ DAY2									
	⑤⑥ DAY3									
	⑤⑥ DAY4									
	⑤⑥⑦ DAY5									