

NO 7007		レジメン名		TPF(裏面あり)						
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 ²	ml/min (mg/dl)			
【適応がん種】 頭頸部がん				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			
1・フルオロウラシル 750 mg/m ² DAY1~5				60~禁30	180~ND	3.1~禁5.1				
2・シスプラチン 70 mg/m ² DAY1				30~	-	禁5.1				
3・ドセタキセル 60 mg/m ² DAY1				-	-	-				
21日(3週)1クール				WBC基準	HGB基準	PLT基準				
				2000	8	75000				
				GOT基準	T-Bil基準	Scr基準				
				150	3	1.5				
NO	薬品1	規格	本数	薬品2(規格本数)	時間・投与法					
①	イメンド125mg内服									
②	アロキシバック		1 本		イメンド内服後~全開で					
③	デキサメタゾン 6.6mg		1.5 本	デノサリン500mL	1時間で点滴					
	アスパラギン酸カリウム 硫酸マグネシウム		2 本 1 本							
④	ドセタキセル()mg	80mg	本	▲5%ブドウ糖500mL	デキサート終了後~ 1時間で点滴					
		20mg	本							
⑤	マンニトール 300mL		1 本		ドセタキセル終了後~ 30分で点滴					
⑥	シスプラチン()mg	50mg	本	【生食250mL】	マンニトール終了後~ 1時間で点滴					
		25mg	本							
		10mg	本							
⑦	ヴィーンF500mL		1 本		シスプラチン終了後~ 1時間で点滴					
⑧	ヴィーンF500mL		1 本		ヴィーンF終了後~ 1時間で点滴					
⑨	デノサリン500mL		1 本		ヴィーンF終了後~ 1時間で点滴					
⑩	フルオロウラシル()mg	1000mg	本	5%ブドウ糖500mL	24時間持続・ポンプ使用					
⑪	生食50mL		1 本		5FU終了後~ 全開で点滴					
★21日1クール				★5日間		200807更新				
月日	うら面オーダー必要			指示医	受け	うら面確認必要	製	調監	前確	実施
			①~⑩	DAY1						
			⑩	DAY2						
			⑩	DAY3						
			⑩	DAY4						
			⑩⑪	DAY5						

医師指示表			
月日	指示事項	指示者名	受領者名
	シスプラチン投与日 1日2回 尿量測定	↓	
	①レジメンの点滴開始からの5時間 ②その後の5時間		
	↓		
	CDDP当日.....上記5時間の尿量が500mL以下の場合ラシックス40mg1錠内服		

★パスマップTPF・TPの翌日からの内服セット						
	CDDP翌日から内服			↓		
	デカドロン(0.5mg)	16錠	毎食後(朝6-昼6-夕4)		3日分	
	イメンド(80mg)	1Cap	朝食後		2日分	
	吐気時(必要に応じて処方)					
	プリンペラン錠	1回2錠	10回分(1日3回まで)			

備考
<p>【延期基準】</p> <p><input type="checkbox"/>白血球2000未満・・・好中球1000未満・・・血小板7.5万未満・・・HGB8g未満</p> <p><input type="checkbox"/>GOT、GPT150以上・・・T-Bil 3mg/dl以上</p> <p><input type="checkbox"/>クレアチニン1.5mg/dl以上</p>