

NO 7008 レジメン名		TP(裏面指示あり)								
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 歳	身長 cm	体重 kg	体表面積 m <sup>2</sup>	GFR(血清クリアチニン値) ml/min (mg/dl)					
<b>【適応がん種】頭頸部がん</b> 1・シスプラチ� 70 mg/m <sup>2</sup> DAY1 2・ドセタキセル 60 mg/m <sup>2</sup> DAY1						<b>【病状】</b> 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 <b>【治療】</b> 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 <small>平成20年7月1日 改訂</small>				
<b>TS1の治療歴があるなど毒性を考慮して TPFレジメンから5FUを省略したレジメン</b>										
21日(3週)1クール										
NO 薬品1	規格	本数	薬品2(規格本数)	時間・投与法						
① イメント125mg内服										
② アロキシパック		1 本		イメント内服後～全開で点滴						
③ デキサメタゾン 6.6mg		1.5 本								
③ アスパラギン酸カリウム 硫酸マグネシウム		2 本	デノサリン500mL	1時間で点滴						
④ ドセタキセル( )mg	80mg	本	▲5%ブドウ糖500mL	デキサメタゾン終了後～ 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 シスプラチニ( )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		シスプラチニ終了後～ 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						
★21日1クール		うら面オーダー必要		★6時間30分		うら面確認必要				
月日	指示	指示医	受け	検査	払い	払監	調製	調監	前確	実施
	①～⑨	DAY1								

医 师 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			
	<u>CDDP翌日から内服</u>		
	デカドロン(0.5mg)	16錠	毎食後(朝6-昼6-夕4) 3日分
	イメント(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
【延期基準】
<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
<input type="checkbox"/> GOT、GPT150以上…T-Bil 3mg/dl以上
<input type="checkbox"/> クレアチニン1.5mg/dl以上