

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		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・シスプラチン 70 mg/m ² DAY1						30~		-		禁5.1											
2・ドセタキセル 60 mg/m ² DAY1						-		-		-											
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						WBC基準		HGB基準		PLT基準											
						2000		8		75000											
21日(3週)1クール						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~全開で点滴													
③ デキサメタゾン 6.6mg アスパラギン酸カリウム 硫酸マグネシウム				1.5 本 2 本 1 本		デノサリン500mL		1時間で点滴													
④ ドセタキセル()mg		80mg 20mg		本 本		▲5%ブドウ糖500mL		デキサメタゾン終了後~ 1時間で点滴													
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 25mg 10mg		本 本 本		【生食250mL】		マンニトール終了後~ 1時間で点滴													
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													
★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				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	
		①~⑨		DAY1																	

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)			
	ブリンペラン錠	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>