

NO 7010-1 レジメン名 **Cmab-FP〔初回用〕〔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	CTX/5FU/CDDP	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
1・セツキシマブ 400 mg/m ² DAY1		-	-	-	
250 mg/m ² DAY8,15					
2・フルオウラシル 1000 mg/m ² DAY1~4		60~30禁	180~ND	3.1~禁5.1	
3・シスプラチン 100 mg/m ² DAY1		30~	-	禁5.1	【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21年8月12日 登録
★TSE(伝達性海綿状脳症)説明必要 21日(3週)1クール		WBC基準	HGB基準	PLT基準	
		-	-	-	
		T-Bil	Scr	GOT/GPT/ALP	

NO	薬品1	規格	本数	薬品2(規格本数)	時間・投与法
①	レスタミンコーワ5錠	内服 (前投与 オーダー不要)			内服
②	アービタックス()mg	100mg	本	▲生食250mL	①内服後~ 【裏面参照】
③	アプレピタント125mg	内服 (day2~3は80mgを午前中に内服)			アービタックス終了後
④	アロキシバック		1 本		③内服後~全開で
⑤	デキサート 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
⑥	マンニトール 300mL		1 本		デノサリン終了後~ 30分で点滴
⑦	シスプラチン()mg	50mg 10mg	本 本	【生食250mL】	マンニトール終了後~ 1時間で点滴
⑧	ヴィーンF500mL		1 本		シスプラチン終了後~ 1時間で点滴
⑨	ヴィーンF500mL		1 本		ヴィーンF終了後~ 1時間で点滴
⑩	デノサリン500mL		1 本		ヴィーンF終了後~ 1時間で点滴
⑪	デキサート 6.6mg		1 本	生食50mL	全開で点滴
⑫	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
⑬	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
	①~⑩ ⑫ DAY1									
	③ ⑪⑫ DAY2									
	③ ⑪⑫ DAY3									
	⑪⑫⑬ DAY4									
	①② ⑬ DAY8									
	①② ⑬ DAY15									

2019.7

アービタックス【Day1】投与時の点滴速度
0～30分……………40mL/時間
30～1時間30分……………100mL/時間
1時間30分～終了時……200mL/時間
アービタックス【Day8】投与時の点滴速度
0～60分……………100mL/時間
60分～終了時……………200mL/時間
アービタックス【Day15】投与時は総量を1時間で点滴
【看護師注意点】 <input type="checkbox"/> アービタックス投与開始～終了後1時間程度はバイタルチェック行う <input type="checkbox"/> インヒュージョン・リアクション発症時は一旦投与中止し、速やかに主治医へ報告する <input type="checkbox"/> アービタックスは強く振らない
検査; DAY1はアービタックスケモ前採血を考慮すること