

NO 7016		レジメン名		Cmab-CBDCA/5-FU〔初回用〕											
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・アービタックス 400 mg/m ² DAY1															
250 mg/m ² DAY8. 15															
2・フルオロウラシル 1000 mg/body DAY1～5															
3・カルボプラチン AUC5 DAY1															
【カルバートの式: CBDCA量(mg) = (GFR + 25) × AUC】							WBC基準		HGB基準		PLT基準				
21日(3週)1クール							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 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		レスタミンコーワ内服後～ 【裏面参照】							
③ アロキシバック				1 本				全開で点滴							
④ デキサート 6.6mg				1.5 本		生食50mL		15分で点滴							
⑤ 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											
⑥ 生食50mL				1 本				カルボプラチン終了後～ 全開で点滴							
⑦ デキサート 6.6mg				1 本		生食50mL		全開で点滴							
⑧ 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							
⑨ 生食50mL				1 本				治療薬終了後～ 全開で点滴							
201907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								
			①②③④⑤⑥ ⑧ DAY1												
			⑦⑧ DAY2												
			⑦⑧ DAY3												
			⑦⑧ DAY4												
			⑦⑧⑨ DAY5												
			①② ⑨ DAY8												
			①② ⑨ DAY15												

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】
☐ 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 ☐ 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 ☐ 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