

NO 7017 レジメン名 Cmab-CBDCA/5-FU〔2回目以降〕

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 250 mg/m ² DAY1. 8. 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～1時間で点滴
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

2019/7												
月日	指示			指示医	受け	監査	払い	払監	調製	調監	前確	実施
	①	②	③④⑤⑥	⑧	DAY1							
				⑦⑧	DAY2							
				⑦⑧	DAY3							
				⑦⑧	DAY4							
				⑦⑧⑨	DAY5							
	①②			⑨	DAY8							
	①②			⑨	DAY15							