

NO **7009** レジメン名 **PAC(weekly)±放射線**

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 <sup>2</sup>	ml/min (mg/dl)	

【適応がん種】甲状腺未分化がん	PAC	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・パクリタキセル 80 mg/m <sup>2</sup> DAY1. 8. 15		-	-	-	
放射線併用時は30mg/m <sup>2</sup>		-	-	-	
★アルコール含有説明要		-	-	-	
28日(4週)1クール		WBC基準	HGB基準	PLT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)				② デキサートと同時に内服

② デキサート 6.6mg		1.5 本	★生食50mL	①レスタミンコーワと同時に15分で点滴
② ファモチジン20mg		1 本		
③ グラニセトロン「NK」1mg		1 本	生食100mL	②デキサート終了後～30分で点滴
④ パクリタキセルNK( )mg	100mg	本	▲5%ブドウ糖250mL	③グラニセトロン終了後～1時間で点滴
	30mg	本		
⑤ 生食50mL		1 本		④パクリタキセルNK終了後～全開で点滴

【看護師注意事項】○点滴セットはPVCフリー

★13万円/28日1クール				★1時間45分				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
	①～⑤			DAY1								
	①～⑤			DAY8								
	①～⑤			DAY15								
	放射線併用時は休業なし			DAY22								