

NO	1025	レジメン名	PAC/CBDCA			
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	
		歳	cm	kg	m²	
					GFR(血清クレアチニン値) ml/min (mg/dl)	
【適応がん種】NSCLC		PAC/CBDCA		CCr補正	GOT補正	
1・パクリタキセル 180 mg/m ² DAY1				-	-	
2・カルボプラチン AUC5~6 DAY1				-	-	
【カルバートトの式: CBDCA量(mg)=(GFR+25)×AUC】		カルバート使用		-	-	
★アルコール含有説明要				WBC基準	HGB基準	
21~28日(3~4週)1クール				4000	-	
				PLT基準	-	
				【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8月1日 改訂		
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 デキサメタゾンと同時に内服		
②	デキサメタゾン 6.6mg ファモチジン20mg	3 1	本 本	★生食50mL	①レスタミンコーワと同時に15分で点滴	
③	アロキシバック	1	本		②デキサメタゾン終了後~30分で点滴	
④	パクリタキセル「NK」()mg	100mg 30mg	本 本	生食500mL	③アロキシ終了後~3時間で点滴	
⑤	カルボプラチン「NK」()mg	450mg 150mg 50mg	本 本 本	5%ブドウ糖500mL	④パクリタキセル終了後~1時間30分で点滴	
⑥	生食50mL	1	本		⑤カルボプラチン終了後~全開で点滴	
【看護師注意事項】 ○点滴セットはJMS社製JY-PFC341F7を使用						
【外来時 医師注意事項】 <input type="checkbox"/> 投与1週間後に血算などの検査実施 <input type="checkbox"/> シンセロン屯用 投薬						
★17万円/21~28日1クール				★5時間15分		
月日	指示	指示医	受け	監査	払い	
	①~⑥	DAY1				
	休み	DAY8				
	休み	DAY15				
	(休み)	(DAY22)				