

NO 1029		レジメン名		DOC/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	GFR(血清クレアチニン値)	
		歳	cm	kg	m ²	ml/min (mg/dl)	
【適応がん種】NSCLC DOC/CBDCA				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8月1日 改訂
1・ドセタキセル 60 mg/m ² DAY1				-	-	-	
2・カルボプラチン AUC5~6 DAY1 【カルバトートの式: CBDCA量(mg) = (GFR+25) × AUC】				カルバート使用	-	-	
★アルコール含有説明要				Ne基準	HGB基準	PLT基準	
21~28日(3~4週)1クール				2000	-	-	
NO	薬品1	規格	本数	薬品2(規格本数)	時間・投与法		
①	アロキシバック		1 本		全開で点滴		
②	デキサメタゾン 6.6mg		1 本	生食50mL	15分で点滴		
③	ドセタキセル()mg	80mg	本	5%ブドウ糖500mL	デキサート終了後～ 1時間30分で点滴		
		20mg	本				
④	カルボプラチン「NK」()mg	450mg	本	生食500mL	ドセタキセル終了後～ 1時間30分で点滴		
		150mg	本				
⑤	生食50mL		1 本		カルボプラチン終了後～ 全開で点滴		
★19万円/21~28日1クール				★3時間45分/2時間/2時間			200807更新
月日	うら面オーダー必要		指示医	受け	うら面確認必要		調監 前確 実施
			①~⑤	DAY1			
			休み	DAY8			
			休み	DAY15			
			(休み)	(DAY22)			