

NO 1035 レジメン名 CDDP/S1(3-1or2)(裏面指示あり)

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)	

<b>【適応がん種】 MK・NSCLC</b> 1・シスプラチン 60 mg/m <sup>2</sup> DAY8  2・TS-1 80 mg/m <sup>2</sup> 3週服用 1~2週休み(胃がん) (最大120mg/BODY) 3週服用 2週休み(肺がん)	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
	60~禁30	180~ND	3.1~禁5.1	
	80~禁30	60~禁150	2.4~禁3	
	WBC基準	HGB基準	PLT基準	
	2000	8	75000	
	GOT基準	T-Bil基準	Scr基準	
	150	3	1.5	

28日~35日(4週~5週)1クール

NO	薬品1	規格	本数	薬品2(規格本数)	時間・投与法
	A ティエスワン	80mg/BODY (20mg)4Cap			朝夕食後(2-0-2) 21日分
①	B ティエスワン	100mg/BODY (25mg)4Cap			朝夕食後(2-0-2) 21日分
	C ティエスワン	120mg/BODY (20mg)6Cap			朝夕食後(3-0-3) 21日分
オーダー(処方箋)で投薬 3週間服用 1~2週間休み					

②	イメンド	125mg内服			
③	アロキシバック		1 本		イメンド内服後~全開
④	デキサメタゾン	6.6mg	1.5 本	デノサリン500mL	1時間で点滴
	アスパラギン酸カリウム 硫酸マグネシウム		2 本 1 本		
⑤	マンニトール	300mL	1 本		デキサート終了後~ 30分で点滴
⑥	シスプラチン( )mg	50mg	本	【生食250mL】	マンニトール終了後~ 1時間で点滴
		25mg	本		
		10mg	本		
⑦	ヴィーンF	500mL	1 本		シスプラチン終了後~ 1時間で点滴
⑧	ヴィーンF	500mL	1 本		ヴィーンF終了後~ 1時間で点滴
⑨	デノサリン	500mL	1 本		ヴィーンF終了後~ 1時間で点滴

★11万円/28~35日1クール ★5時間30分 200807更新

月日	指示医	受け	うら面確認必要	製	調	監	前	確	実施
			①						
			②~⑨						
			休み						
			休み						
			(休み)						

医 師 指 示 表			
月 日	指 示 事 項	指 示 者 名	受 領 者 名
	シスプラチン投与日 1日2回 尿量測定	↓	
	①レジメンの点滴開始からの5時間 ②その後の5時間		
	↓		
	CDDP当日.....上記5時間の尿量が500mL以下の場合ラシックス40mg1錠内服		

★院内セットメニュー 【Chemo CDDP】						
	DAY 2~4 (CDDP翌日から内服)				↓	
	デカドロン(0.5mg)	16錠	毎食後(朝6-昼6-夕4)	3日分		
	イメンド(80mg)	1Cap	朝食後	2日分		
	吐気時(必要に応じて処方)					
	プリンペラン錠	1回2錠	10回分(1日3回まで)			

備考
<p>【延期基準】</p> <p><input type="checkbox"/>白血球2000未満・・・好中球1000未満・・・血小板7.5万未満・・・HGB8g未満</p> <p><input type="checkbox"/>GOT、GPT150以上・・・T-Bil 3mg/dl以上</p> <p><input type="checkbox"/>クレアチニン1.5mg/dl以上</p>