

NO <b>1034</b>		レジメン名		<b>IP(裏面あり)</b>				
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】MK		CPT-11/CDDP		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・イリノテカン	70 mg/m <sup>2</sup>	DAY1.	15	60~	-	-		
2・シスプラチン	80 mg/m <sup>2</sup>	DAY1		60~禁30	180~	3.1~禁5.1		
28日(4週)1クール				WBC基準	HGB基準	PLT基準		
				3000	-	100000		
NO	薬品1	規格	本数	薬品2(規格本数)		時間・投与法		
①	イメンド125mg内服							
②	アロキシバック		1 本			イメンド内服後~全開		
③	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		2 本					
	硫酸マグネシウム		1 本					
④	イリノテカン( )mg	100mg	本	5%ブドウ糖500mL		デキサート終了後 1時間30分で点滴		
		40mg	本					
⑤	マンニトール 300mL		1 本			イリノテカン終了後~ 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F500mL		1 本			シスプラチン終了後~ 1時間で点滴		
⑧	ヴィーンF500mL		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		
⑩	アロキシバック		1 本			全開で点滴		
⑪	デキサメタゾン 6.6mg		1 本	生食50mL		15分で点滴		
⑫	イリノテカン( )mg	100mg	本	ソルデム3A500mL		2時間で点滴		
		40mg	本					
⑬	生食50mL		1 本			⑩イリノテカン終了後~ 全開で点滴		
★8万円/28日1クール				★75時間/2時間30分				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
			①~⑨	DAY1				
			⑩⑪⑫⑬	DAY15				

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	
【延期基準】	
□白血球3000未満、血小板10000未満	
□頻回の下痢のある症例、腹水胸水が大量に貯留している症例、腸閉塞の症例	