

NO	5011	レジメン名	Monthly DC				
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】 卵巣K			DOC/CBDCA	CCr補正	GOT補正	T-Bil補正	
1・ドセタキセル 70 mg/m ² DAY1			-	-	-		
2・カルボプラチン AUC5 DAY1 【カルバートの式: CBDCA量(mg)=(GFR+25)×AUC】			カルバート使用	-	-		
★アルコール含有説明要 21~28日(3~4週)1クール			WBC基準	HGB基準	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 アロキシバック		1 本			15分で点滴		
② デキサメタゾン 6.6mg		1 本			アロキシ終了後～		
② クロールトリメトン		1 本	生食50mL		15分で点滴		
② ザンタック		1 本					
③ ドセタキセル()mg	80mg	本	▲5%ブドウ糖250mL		②デキサート終了後～		
	20mg	本			1時間で点滴		
④ カルボプラチン「NK」()mg	450mg	本	5%ブドウ糖500mL		③ドセタキセル終了後～		
	150mg	本			2時間で点滴		
	50mg	本					
⑤ プリンペラン		1 本	ソルデム3A500mL		④カルボプラチン終了後～ 1時間30分で点滴		
【外来時、嘔気強い場合、シンセロン錠投薬考慮】							
★19万円/21~28日1クール				★5時間30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				
	休み		DAY8				
	休み		DAY15				
	休み		DAY22				