

NO <b>1102</b>		レジメン名		<b>FPE(CBDCA)</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】 頭頸部癌 CTX/5FU/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21年8月12日 登録					
1・セツキシマブ <b>250</b> mg/m <sup>2</sup> DAY1. 8. 15 初回は、アレルギー確認・負荷投与のためNo:4065(外科レジメン) 400mg/m <sup>2</sup> を使用				-	-	-						
2・カルボプラチン <b>AUC 5</b> DAY1 【カルバートの式: CBDCA量(mg)=(GFR+25)×AUC】				60~禁30	180~ND	3.1~禁5.1						
3・フルオロウラシル <b>1000</b> mg/m <sup>2</sup> DAY1~4				~35禁	-	禁5.1						
★TSE(伝達性海綿状脳症)説明必要				WBC基準	HGB基準	PLT基準						
21日(3週)1クール				2000	-	50000						
				T-Bil	Scr	GOT/GPT/ALP						
				-	-	-						
				-	-	-						
				-	-	-						
NO	薬品1	規格	本数	薬品2(規格本数)	時間・投与方法							
①	レスタミンコーワ5錠	内服	(前投与 オーダー不要)		内服							
②	アービタックス( )mg	100mg	本	▲生食250mL	①レスタミンコーワ内服後~ 【裏面参照】							
③	アロキシパック		1 本		アービタックス終了後~全開で							
④	デキサート 6.6mg		1 本	生食50mL	アロキシ終了後 全開で点滴							
⑤	カルボプラチン( )mg	50mg	本	生食250mL	デキサート終了後~ 1時間で点滴							
		10mg	本									
⑥	デキサート 6.6mg		1 本	生食50mL	カルボプラチン終了後全開で点滴							
⑦	フルオロウラシル( )	1000mg	本	5%ブドウ糖500mL	24時間持続・ポンプ使用							
⑧	生食50mL		1 本		治療薬終了後~ 全開で点滴							
月日	指示			指示医	受け	監査	払い	払監	調製	調監	前確	実施
	①~⑦ DAY1											
	⑥⑦ DAY2											
	⑥⑦ DAY3											
	⑥⑦⑧ DAY4											
	①② ⑧ DAY8											
	①② ⑧ DAY15											

**アービタックス【2回目以降】1回目の初回投与時の点滴速度**

0～60分……………100mL/時間

60分～終了時……………200mL/時間

**アービタックス投与回数が total 3回目以降は総量を1時間で点滴**

**【看護師注意点】**

アービタックス投与開始～終了後1時間程度はバイタルチェック行う

インヒュージョン・リアクション発症時は一旦投与中止し、速やかに主治医へ報告する

アービタックスは強く振らない

**検査; DAY1はアービタックスケモ前採血を考慮すること**