

## 化学療法登録書

【適応外使用】  
同意書確認

患者ID @PATIENTID

患者氏名 @PATIENTNAME

診療科 @USERSECTION 医師名 @USERNAME

レジメン開始予定日(必ず入力) 年 月 日

シスプラチン+カンプト療法		28日/1コース			
	1日目	8日目	15日目	29日目	
シスプラチン	↓			↓	
カンプト	↓	↓	↓	↓	
【参考】					
シスプラチン	60mg/m <sup>2</sup> /日				
カンプト	60mg/m <sup>2</sup> /日				

\*レジメン開始後、投与スケジュール変更(休薬・減量等)コメント欄

薬剤部調製用(医師は投与量入力不要)

※day1のイメンド(125mg)は処置、day2以降のイメンド(80mg)は処方			
※day2・day3・day4 デカドロン錠0.5mg 16錠/日 分2 朝食後			
day01			
★全量が700mlを超える場合は、超過分を本体の生食より抜き取り、全量700mlに調整する。			
療法プロトコール			
Rp.	イメンド <sup>cap</sup> (125mg)	朝	内服処置
Rp.1	生理食塩液 100ml デキサート 3A アロキシ 1A	30分	点滴
Rp.2	生理食塩液 500ml アスバラK注 10mEq/10ml 1A 硫酸Mg補正液 1mEq/mL(20ml) 1A	1時間	点滴
Rp.3	ソルデム3A 200ml カンプト ( )mg	1時間30分	点滴
Rp.4	生理食塩液 ★【500ml】 シスプラチン ( )mg	2時間	点滴
Rp.5	マンニトール 300ml	40分	点滴
Rp.6	ソルデム3A 500ml	1時間	点滴
Rp.7	ラクテック 500ml	1時間30分	点滴
			7病日に休薬完了
day08			
療法プロトコール			
Rp.1	生理食塩液 100ml デキサート 2A グラニセトロン1mg 1A	30分	点滴
Rp.2	ソルデム3A 200ml カンプト ( )mg	1時間30分	点滴
Rp.3	生理食塩液 50ml	15分	点滴
			7病日に休薬完了
day15			
療法プロトコール			
Rp.1	生理食塩液 100ml デキサート 2A グラニセトロン1mg 1A	30分	点滴
Rp.2	ソルデム3A 200ml カンプト ( )mg	1時間30分	点滴
Rp.3	生理食塩液 50ml	15分	点滴
			14病日に休薬完了