

承認番号:
(神経内分泌がん001)CDDP・CPT-11

化学療法登録書

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 ² /日 | | | |
| カンプト | 60mg/m ² /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

day1:閉鎖式パル輸液セット

(印刷後、薬剤部へ提出)

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cap (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 アスパラ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 | | | |