

承認番号:  
(神経内分泌がん002)CDDP・エトポシド  
化学療法登録書

# 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)

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+エトポシド療法

21日/1コース

次コース

day1 day2 day3 ..... day22

シスプラチン ↓ ↓ ↓ ↓ ↓

エトポシド ↓ ↓ ↓ ↓ ↓

### 【参考】

シスプラチン 80mg/m<sup>2</sup>/日

エトポシド 100mg/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

【day01～day03】入院			
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。			
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 アスバラK注 10mEq/10ml 1A 硫酸Mg補正液 1mEq/mL(20ml) 1A	1時間	点滴
Rp.3	生理食塩液 500ml エトポシド ( )mg	2時間	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
day02			
Rp.	イメンドcap (80mg)	朝	内服処置
Rp.1	生理食塩液 100ml デキサート 2A	30分	点滴
Rp.2	生理食塩液 500ml エトポシド ( )mg	2時間	点滴
Rp.3	ソルデム3A 500ml	1時間30分	点滴
Rp.4	生理食塩液 500ml	1時間30分	点滴
day03			
Rp.	イメンドcap (80mg)	朝	内服処置
Rp.1	生理食塩液 100ml デキサート 2A	30分	点滴
Rp.2	生理食塩液 500ml エトポシド ( )mg	2時間	点滴
Rp.3	ソルデム3A 500ml	1時間30分	点滴
Rp.4	生理食塩液 500ml	1時間30分	点滴

21病日に休薬完了