北海道中央労災病院

がん薬物療法計画指示書（胸腺癌）

主治医（指示医）　＿＿＿＿＿＿

指示日　　年　　月　　日

レジメン名称　CAP 療法

【1 クールの日数　21 日】

1. 治療予定期間　　年　　月　　日 ～　　年　　月　　日
   ・実施クール　（　　）クール目/4 クール
2. 患者情報　　診断名　（ 胸腺癌 ）

身長 ＿＿＿＿cm　体重 ＿＿＿＿Kg　体表面積 ＿＿＿＿m^2　Ccr ＿＿＿＿mL/min

3. 使用薬剤・投与量

薬剤名	用量	実投与量(mg)	投与方法	輸液
①注射用エンドキサン(100mg：500mg)	500mg/m^2	mg	d.i.v.	生食 250mL
②ドキソルビシン(10mg：50mg)	50mg/m^2	mg	d.i.v.	生食 100mL
③シスプラチン(10mg：25mg：50mg)	50mg/m^2	mg	d.i.v.	生食 500mL

4. 投与レジメン

投与日	投与時間	薬剤	指示受け確認	実施	Dr.確認
Day1 (/)	30min	生食 250mL + プロイメンド 150mg　div.			
	15min	生食 50mL + ﾊﾛﾉｾﾄﾛﾝ 0.75mg + ﾃﾞｷｻｰﾄ 9.9mg　div.			
	30min	生食 250mL + 注射用エンドキサン＿＿＿＿mg　div.			
	30min	生食 100mL + ドキソルビシン＿＿＿＿mg　div.			
	1hr	ソルデム 3A 500mL + 硫酸ﾏｸﾞﾈｼｳﾑ補正液 8mL　div.			
	1hr	生食 500mL + シスプラチン ＿＿＿＿mg　div.(遮光保存) （全量 500mL に調製する）			
	全開で	生食 50mL + フロセミド 20mg　div.			
	1hr	ソルデム 3A 500mL　div.			
CBC・生化学検査は投与日の（ 前日・当日朝 ）					

◎ 内服処方（制吐剤）; Day 2(　/　)～Day 4(　/　)

Rp.1） デカドロン錠(0.5mg)　16 錠 / 2× 朝食後、夕食後　　3 日分

5. 投与時の注意点（適応患者）
   (ア) 腎機能・心機能が十分に維持されていること。また全身状態が良好であること。(PS 0～1)
   (イ) 当日シスプラチン投与が終了するまでに、1L 程度の飲水を心掛けるよう患者に促す。また翌日以降も腎障害を予防するため十分な飲水（通常の飲食に加え 1L 程度の飲水）を摂るよう指導する。(約 3～5 日間)

※新規患者またはレジメン変更（抗がん剤の変更・追加）の患者に対して同意書を記載して下さい。