

ID 氏名	
生年月日	
年齢 科名	性別 病棟

<b>CDDP+CPT-11療法</b>	
<b>4週毎</b>	
疾患名	小細胞肺癌
T	N M Stage

主治医

指導医

(身長 cm・体重 kg) 体表面積 m<sup>2</sup>

スケジュール HBs抗原 ( + - ) HBe抗体 ( + - ) HCV抗体 ( + - )

《注射》		Day1				
シスプラチン 60mg/m <sup>2</sup>		↓				
イリノテカン 60mg/m <sup>2</sup>		Day1	Day8	Day15	Day21	Day28
		↓	↓	↓		

シスプラチン

- ・1日尿量が3000ml以上になるように輸液を行う。
- ・遮光にて投与
- ・腎機能不良の場合は禁忌
- ・Day1~4は尿測と体重測定、Day5~7は体重測定のみを行う。合併症によってその都度対応すること。
- ・適宜利尿薬を併用する。

イリノテカン

- ・投与前に腹痛、下痢の有無を確認する。早発性(投与中~投与直後)、遅発性(投与24hr以降)の下痢が頻発する。
- ・必要時、投与前日から半夏瀉心湯を開始する。

Day1

				投与ルート
①	アプレピタントカプセル125mg 1C	内服	イリノテカン投与 1時間前	
①	生食500ml	DIV	血管確保(20ml/h)	メイン
②	ソルデム3A 500ml	DIV	120分	側管
⑤	パロノセトロン0.75mg/50ml 1V デキサート1.65mg 6A	DIV	30分	側管
⑤	イリノテカン( )mg 5%ブドウ糖液250ml	DIV	90分	側管
⑥	ソルデム3A 500ml	DIV	120分	側管
⑦	シスプラチン( )mg 生食350ml (生食150mlを抜く)	DIV	120分	側管
終了後メインの生食でルート内フラッシュ				
⑧	20%マンニトール300ml ※湯煎溶解必要	DIV	30分	側管
⑨	ソルデム3A 500ml	DIV	120分	側管
⑩	ソルデム3A 500ml	DIV	120分	側管
⑪・⑫	ソルデム3A 500ml (※尿量をみて必要により追加)	DIV		側管

Day2.3

★処方確認 17時までに病棟に薬があがっているか確認 申し送りへ記載  
アプレピタントカプセル80mg 1c 1×朝

Day2.3.4

★処方確認 17時までに病棟に薬があがっているか確認 申し送りへ記載  
デカドロン錠0.5mg 16T 2×朝・昼

Day8.15

				投与ルート
①	アプレピタントカプセル125mg 1C	内服	イリノテカン投与 1時間前	
①	生食250ml	DIV	血管確保(20ml/h)	メイン
⑤	パロノセトロン0.75mg/50ml 1V デキサート1.65mg 6A	DIV	30分	側管
④	イリノテカン( )mg 5%ブドウ糖液250ml	DIV	90分	側管
終了後メインの生食でルート内フラッシュ				

Day9.10 16.17

★処方確認 17時までに病棟に薬があがっているか確認 申し送りへ記載  
アプレピタントカプセル80mg 1c 1×朝

Day9.10.11 16.17.18

★処方確認 17時までに病棟に薬があがっているか確認 申し送りへ記載  
デカドロン錠0.5mg 16T 2×朝・昼