

SOX療法指示書 (____クール目)

実施日

主治医

指示受

ID

様

cm

kg

(測定日)

m²

OSOX療法

オキサリプラチン: 130 mg/m²/day 1週目点滴(day1)、2週目・3週目休み。

S-1(経口): 80 mg/m²/day 2週間服用(day1夕~day15朝)、1週間休み。

・薬剤準備

薬剤師(PC)

薬剤師(調剤)

薬剤師(監査)

血液検査(至急)

投与前検査(至急)

* 血液学的検査

・白血球数 4,000/mm³以上

・好中球数 2,000/mm³以上

(※2,000/mm³未満⇒ 投与延期)

・血小板数 10万/mm³以上

・ヘモグロビン 8.0g/dl以上

* 心電図⇒異常なし

* 血液生化学検査

・AST/ALT/ALP/LDH

正常値上限の2.5倍未満

・総ビリルビン 正常値上限の1.5倍未満

・CRE 正常値上限の1.5倍未満

・Ccr 60ml/min以上

* 肺機能(PO₂)⇒60Torr以上

医師

検査データ確認⇒投与決定⇒注射薬調製

逆血

滴下

メイン 5%ブドウ糖液 100ml

(:)

看護師

側管① 生理食塩液 50ml
アザセロン注 1A div 15分
デキサート注(1.65mg) 4A

(:)

看護師

側管② 5%ブドウ糖液 250ml div 120分
オキサリプラチン注 ____mg
(50mg ____ V、100mg ____ V)

S-1(T20・T25) ____CP 分2(朝、夕食後) 経口 day1夕~day15朝