

## 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

XP療法	21日/1コース			次コース
	day1			day22
シスプラチン	↓			↓
カペシタビン	← 14日投与 →		← 7日休薬 →	
	day1夕～day15朝			
	又は、day2朝～day15夕			
<b>【参考】</b>				
シスプラチン	80mg/m <sup>2</sup> /day			
カペシタビン	2000mg/m <sup>2</sup> /day	分2朝夕食後	(C法)	

\*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

## 薬剤部調製用(医師は投与量入力不要)

★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。

※day1のイメンド(125mg)は処置、day2・day3のイメンド(80mg)は処方

【①day01～day03入院】

day01	薬品名(商品名)	投与量	投与速度	投与方法
Rp.0	イメンドCap	125mg		内服
Rp.1	ラクテック 500ml	500ml		
	硫酸Mg補正液	1A	2.5時間	点滴
Rp.2	生理食塩液 100ml	100ml		
	アロキシ 0.75mg	1A		
	デキササート 3.3mg	3A	30分	点滴
Rp.3	生理食塩液 500ml	★【500ml】		
	シスプラチン ( )mg	( )mg	2時間	点滴
Rp.4	マンニトール 300ml	300ml	2時間	点滴
Rp.5	ラクテック 500ml	500ml	2時間	点滴
Rp.6	ソルデム3A 500ml	500ml	2.5時間	点滴
Rp.7	ソルデム3A 500ml	500ml	2.5時間	点滴

day02	薬品名(商品名)	投与量	投与速度	投与方法
Rp.1	ラクテック 500ml	500ml	10時間	点滴
Rp.2	ラクテック 500ml	500ml	2.5時間	点滴
Rp.3	生理食塩液 100ml	100ml		
	デキササート 3.3mg	2A	30分	点滴
Rp.4	ソルデム3A 500ml	500ml	3時間	点滴
Rp.5	ラクテック 500ml	500ml	4時間	点滴
Rp.6	ソルデム3A 500ml	500ml	4時間	点滴

day03	薬品名(商品名)	投与量	投与速度	投与方法
Rp.1	ラクテック 500ml	500ml	10時間	点滴
Rp.2	ラクテック 500ml	500ml	2.5時間	点滴
Rp.3	生理食塩液 100ml	100ml		
	デキササート 3.3mg	2A	30分	点滴
Rp.4	ソルデム3A 500ml	500ml	2時間	点滴

21病日に休薬完了

【②day01外来】

day01	薬品名(商品名)	投与量	投与速度	投与方法
Rp.0	イメンドCap	125mg		内服
Rp.1	ラクテック 500ml	500ml	1時間	点滴
Rp.2	ラクテック 500ml	500ml		
	硫酸Mg補正液	1A	1時間	点滴
Rp.3	生理食塩液 100ml	100ml		
	アロキシ 0.75mg	1A		
	デキササート 3.3mg	3A	30分	点滴
Rp.4	生理食塩液 500ml	★【500ml】		
	シスプラチン ( )mg	( )mg	1時間	点滴
Rp.5	マンニトール 300ml	300ml	30分	点滴
Rp.6	ラクテック 500ml	500ml	1時間	点滴
Rp.7	ラクテック 500ml	500ml	1時間	点滴

21病日に休薬完了