

化学療法登録書

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

サイラムザ療法

2週毎

day1

day15

サイラムザ

↓

↓

【参考】

サイラムザ

8mg/kg

* インラインフィルタールート使用

①day01

療法プロトコル

Rp.	レスタミンコーワ錠	5錠	内服処置
Rp.1	生理食塩液	50ml	15分 点滴
Rp.2	生理食塩液	250ml	
	サイラムザ ()mg		1時間 点滴
	※薬剤部で全量250mlにする		
Rp.3	生理食塩液	50ml	15分 点滴
			14病日に休薬完了

②day01(2回目以降)・・・登録書・指示書抜き

*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