

## (血液がん001)リツキサン

## 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

リツキサン		1週毎				
day	1	.....	8	.....	15	.....
リツキサン	↓		↓		↓	
【参考】						
リツキサン	375mg/m <sup>2</sup> /日		(最大投与回数8回)			
※リツキサン投与時間: 2回目以降、最初の1時間は100ml/hr、その後200ml/hrまで短縮可						

①day01		
Rp.	カロナール 200mg	1錠
	レスタミンコーワ錠 10mg	3錠
		30分前 内服処置
Rp.1	生理食塩液	50ml
		ルートキープ
Rp.2	生理食塩液	500ml
	リツキサン	_____mg
		最初の1時間: 25ml/hr
		次の1時間: 100ml/hr
		残りの時間: 200ml/hr
		・救急カート準備
		・ECGモニター装着
		・リツキサン開始後1時間ごとバイタルサインチェックして下さい
Rp.3	生理食塩液	50ml
		15分 点滴
		7病日に休薬完了
②day01(2回目以降)・・・登録書・説明書抜き		

\*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