

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

VeIP療法	21日/1コース							次コース	
	day	1	2	3	4	5		22
エクザール		↓	↓					↓	
シスプラチン		↓	↓	↓	↓	↓		↓	
イホマイド		↓	↓	↓	↓	↓	-----	↓	
【参考】									
エクザール		0.11mg/kg/day							
シスプラチン		20mg/m ² /day							
イホマイド		1.2g/m ² /day							

*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

【day01~day05入院】							
day01							
Rp.0	イメンド125mg		内服処置				9:00
Rp.1	生理食塩液	100ml					10:00
	グラニセロン1mg	1A					
	デキサート	3A	30分	点滴			
Rp.2	生理食塩液(50ml)	20ml		*シリンジにスピロス装着			10:30
	エクザール	()mg		側管	静注		
Rp.3	生理食塩液	100ml					10:30
	ウロミテキサン	400mg	1時間	点滴			
Rp.4	生理食塩液	100ml					11:30
	イホマイド	()g	1時間	点滴			
	*スピロス付ける						
Rp.5	生理食塩液	500ml					12:30
	シスプラチン	()mg	1時間30分	点滴			
Rp.6	生理食塩液	100ml					14:00
	ウロミテキサン	400mg	1時間	点滴			
Rp.7	生理食塩液	100ml					15:00
	ウロミテキサン	400mg	1時間	点滴			
day02							
Rp.0	イメンド80mg		内服処置				9:00
Rp.1	生理食塩液	100ml					10:00
	グラニセロン1mg	1A					
	デキサート	3A	30分	点滴			
Rp.2	生理食塩液(50ml)	20ml		*シリンジにスピロス装着			10:30
	エクザール	()mg		側管	静注		
Rp.3	生理食塩液	100ml					10:30
	ウロミテキサン	400mg	1時間	点滴			
Rp.4	生理食塩液	100ml					11:30
	イホマイド	()g	1時間	点滴			
	*スピロス付ける						
Rp.5	生理食塩液	500ml					12:30
	シスプラチン	()mg	1時間30分	点滴			
Rp.6	生理食塩液	100ml					14:00
	ウロミテキサン	400mg	1時間	点滴			
Rp.7	生理食塩液	100ml					15:00
	ウロミテキサン	400mg	1時間	点滴			
day03							
Rp.0	イメンド80mg		内服処置				9:00
Rp.1	生理食塩液	100ml					10:00
	グラニセロン1mg	1A					
	デキサート	3A	30分	点滴			
Rp.2	生理食塩液	100ml					10:30
	ウロミテキサン	400mg	1時間	点滴			
Rp.3	生理食塩液	100ml					11:30
	イホマイド	()g	1時間	点滴			
	*スピロス付ける						
Rp.4	生理食塩液	500ml					12:30
	シスプラチン	()mg	1時間30分	点滴			
Rp.5	生理食塩液	100ml					14:00
	ウロミテキサン	400mg	1時間	点滴			
Rp.6	生理食塩液	100ml					15:00
	ウロミテキサン	400mg	1時間	点滴			
day04・day05							
Rp.1	生理食塩液	100ml					10:00
	グラニセロン1mg	1A					
	デキサート	3A	30分	点滴			
Rp.2	生理食塩液	100ml					10:30
	ウロミテキサン	400mg	1時間	点滴			
Rp.3	生理食塩液	100ml					11:30
	イホマイド	()g	1時間	点滴			
	*スピロス付ける						
Rp.4	生理食塩液	500ml					12:30
	シスプラチン	()mg	1時間30分	点滴			
Rp.5	生理食塩液	100ml					14:00
	ウロミテキサン	400mg	1時間	点滴			
Rp.6	生理食塩液	100ml					15:00
	ウロミテキサン	400mg	1時間	点滴			

21病日に休薬完了