

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

* インラインフィルタールート使用					
①day01					
療法プロトコール					
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					

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		

*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