

患者  
番号  
氏名  
生年  
月日  
所属

性別  
発行  
年月日

# 化学療法注射箋

身長	体重	投与可能 中止	最終決定 医師署名
BSA=0.00 m2			

レジメン名		疾患名			医師					
S-1+CDDP					薬剤師					
5週毎					看護師					
Rp	薬品名・規格	投与量	手技	投与ルート	点滴時間 速度	day1-7	day8	day9	day10	day11-35
						/	/	/	/	/
					80mL/h 24h	曜日	曜日	曜日	曜日	曜日
1	ソルデム3A	500mL	DIV	メイン			○	○	○	
2	ソルデム3A	500mL	DIV	メイン			○	○	○	
3	ソルデム3A	500mL	DIV	メイン			○	○	○	
4	ソルデム3A	500mL	DIV	メイン			○	○	○	
5	グラニセトロン点滴静注 3mg/100mL	1袋	DIV	メイン	30min		○			
	デキサメタゾン注射液 6.6mg/V、1.65mg/A	1V、2A								
6	生理食塩液	400mL	DIV	側管	120min		○			
	シスプラチン (60mg/m2)	mg								
7	ソルデム3A	500mL	DIV	メイン	120min		○			
	フロセミド注 20mg/A	0.5A								

内服 S-1 80mg/m2/day mg/day 2xMA day1-day21 (day22-35は休薬)  
 内服 アブレピタント 125mg/day 分1 day8はCDDP投与の1-1.5h前に  
 内服 アブレピタント 80mg/day 分1 day9・10は午前中に  
 内服 デキサメタゾン 8mg/day 2xMA day9-11