

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					
アーピタックス+XELOX(初回クール)					薬剤師					
3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	day8	day15		
						/	/	/	/	/
						曜日	曜日	曜日	曜日	曜日
1	生理食塩液	50mL	DIV	メイン		○	○	○		
2	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	1V								
3	生理食塩液	500mL	DIV	側管	120min	○ (400mg/m2)				
	セツキシマブ (day1:400mg/m2)	mg								
3	生理食塩液	250mL	DIV	側管	60min		○ (250mg/m2)	○ (250mg/m2)		
	セツキシマブ (day8.15:250mg/m2)	mg								
4	5%ブドウ糖液	250mL	DIV	側管	120min	○				
	オキサリプラチン (130mg/m2)	mg								
5	生理食塩液	50mL	DIV	メイン		○	○	○		

内服 ジフェンヒドラミン 50mg 化学療法前
 内服 カベシタピン 1000mg/m2/回 mg/day 2xMA day1-day14(day15-21は休業)
 内服 ピリドキサル 60mg/day 3xN

備考 ・セツキシマブ投与30分前にジフェンヒドラミン 50mg経口投与
 ・投与終了後1時間経過観察