

患者  
番号

氏名

生年  
月日

性別

所属

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				
dose dense EC-T(2)					薬剤師				
2週毎 4回施行					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		
						/	/	/	/
						曜日	曜日	曜日	曜日
1	生理食塩液	50mL	DIV	メイン		○			
2	生理食塩液	50mL	DIV	メイン	30min	○			
	デキサメタゾン注射液 6.6mg/V、1.65mg/A	2V、2A							
	ファモチジン注射液 20mg/A	1A							
3	5%ブドウ糖液	500mL	DIV	側管	180min	○			
	パクリタキセル (175mg/m2)	mg							
4	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

備考

- ・dose dense EC-T(1) 終了後 2週間毎で4回実施予定
- ・可塑剤(DEHP)非含有、インラインフィルター付の点滴セットを使用すること
- ・前投薬(ジフェンヒドラミン)はPTX投与の30分前に完了すること
- ・抗がん剤翌日にペグフィルグラスチム3.6mg皮下注