

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					
EC				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
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	15min	○			
	デキサメタゾン注射液 6.6mg/V	2V							
3	生理食塩液	100mL	DIV	側管	15min	○			
	エビルピシン (100mg/m2)	mg							
4	生理食塩液	250mL	DIV	側管	30min	○			
	シクロホスファミド (600mg/m2)	mg							
5	生理食塩液	50mL	DIV	メイン		○			

内服 アブレピタント 125mg/day 分1 day1
 内服 アブレピタント 80mg/day 分1 day2・3
 内服 デキサメタゾン 6mg/day 分3 day1-5(day1 夕から服用開始)
 内服 ファモチジン 40mg/day 分2 day1-5(day1 夕から服用開始)

※川崎医大のレジメン参考※

備考 ・シクロホスファミドの調製には、閉鎖式器具を用いること
 ・酸化マグネシウム錠は適宜内服