

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				
CBDCA+PEM+Bev					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	ソルデム3A	500mL	DIV	メイン		○			
2	パロノセトロン点滴静注 0.75mg/50mL	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							
3	生理食塩液	100mL	DIV	側管	10min	○			
	ペムレキセド (500mg/m2)	mg							
4	生理食塩液	500mL	DIV	側管	2hr	○			
	カルボプラチン (AUC:6)	mg							
5	生理食塩液	100mL	DIV	側管	初回:90min 2回目:60min 3回目:30min	○			
	ペバシズマブ (15mg/kg)	mg							

備考
 ・葉酸(フォリアミン5mg 0.1錠/1回/day or パンピタン末 1g/1回/day)、-7日から連日投与
 ・メチコパール注射500 2管 -7日と9週間毎(3コース毎)筋注
 ・葉酸、メチコパールとも最終投与日から22日目まで投与