

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				
Nivolumab+SOX療法					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	生理食塩液	100mL	DIV	側管	30min	○			
	ニボルマブ	360mg							
3	生理食塩液	50mL	DIV	メイン		○			
4	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	1V							
5	5%ブドウ糖液	250mL	DIV	側管	120min	○			
	オキサリプラチン (130mg/m2)	mg							
6	生理食塩液	50mL	DIV	メイン		○			

内服 S-1 mg/day 2xMA day1-day14 (day15-21は休業)  
 <1.25m2 40mgx2回/day  
 1.25~1.5m2未満 50mgx2回/day  
 >1.5m2 60mgx2回/day

備考 ・希釈後の最終濃度が0.35mg/mL以上になるように調製すること(Nivolumabu)  
 ・インラインフィルターを用いて投与すること(Nivolumabu)