

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							
ドセタキセル+Ram		非小細胞肺癌		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					
						/	/	/	/	/	
						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									
	ボララミン5mg注	1A									
3	生理食塩液	250mL	DIV	側管	初回1時間 2回目以降30 分可能	○					
	ラムシルマブ(10mg/kg)	mg									
4	生理食塩液	50mL	DIV	メイン		○					
5	5%ブドウ糖液	250mL	DIV	側管	60min	○					
	ドセタキセル(60mg/m2)	mg									
6	生理食塩液	50mL	DIV	メイン		○					

備考:ラムシルマブはインラインフィルター使用