

患者番号		病棟 テスト病棟 (テスト病)
患者氏名	様	診療科 呼吸器外科
生年月日	性別 男	指示医 テスト 医師 印

レジメンNo. 0534039 適用回数 1 回目 前回投与歴 初回

レジメン名称 ヘムブリスマブ (3週)

直近レジメン ヘムブリスマブ+PEM(維持)

直近投与歴 2023/05/09

RpNo	薬剤名/手技/コメント	速度指示 投与量 (主単位)	05/10 水 day1						
01	点滴 Chemo点滴【薬剤部調製】 200ml/h (30分) インラインフィルター使用 テルモ生食 100ml ★キイトルーダ	**.*mL/h : **時**分 1袋 200mg 2バイアル	未定						
02	点滴 点滴 【R】ヘムブリスマブ (3週毎):34039、側管フラ ッシング・洗い流し用 テルモ生食 100ml	**.*mL/h : **時**分 1袋	未定						
終了									

身長=160 体重=60

	指示医	確認医	薬剤師