

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. 0534040-1 適用回数 1 回目 前回投与歴 初回

レジメン名称 アテゾリスマブ (1回目)

直近レジメン パムプリスマブ+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】 250ml/h (60分)(初回) インラインフィルタ-使用 100% ★テセントリク 生理食塩液250mL (点滴用)	**.*mL/h : **時**分 1200mg 1袋	未定						
02	点滴 点滴 【R】アテゾリスマブ:34040、側管プライミング・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