

| | | | | |
|------|------|---------|-------|--------|
| 患者番号 | | 病棟 | テスト病棟 | (テスト病) |
| 患者氏名 | 様 | 診療科 | 消化器外科 | |
| 生年月日 | 性別 男 | 指示医 担当医 | | 印 |

| | | | | | | |
|---------|--|------|---|----|-------|----|
| レジメンNo. | 1017012a-4 | 適用回数 | 1 | 回目 | 前回投与歴 | 初回 |
| レジメン名称 | FOLFIRI+Bmab/外来(1回目) (ホヌビ [®] ナト) | | | | | |

| | | | | | | | |
|--------|-----------------------|-------|------------|--|--|--|--|
| 直近レジメン | アゾリスマブ+nab - PTX(1回目) | 直近投与歴 | 2023/05/02 | | | | |
|--------|-----------------------|-------|------------|--|--|--|--|

| RpNo | 薬剤名/手技/コメント | 速度指示 投与量 (主単位) | 05/07 日 day1 | 05/08 月 day1 | 05/09 火 day1 | 05/10 水 day1 | 05/11 木 day1 | 05/12 金 day1 | 05/13 土 day1 |
|------------------|--|---|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| 01 | 点滴 Chemo点滴【薬剤部調製】 主管、67ml/h、(90分)(1回目) 5 -① テルモ生食 100ml ★ペバシズマブ | **.*mL/h : **時**分 1袋 300mg 3バイアル | 未定 | | | | | | |
| 02 | 点滴 点滴 主管、200mL/h、(30分) 5 -② テルモ生食 100ml ゲラセト静注液1mg「アイロム」 デキサート注射液1.65mg/0.5ml アロカリス点滴静注235mg 10mL | **.*mL/h : **時**分 1袋 1A 3A 1バイアル | 未定 | | | | | | |
| 03 | 点滴 Chemo点滴【薬剤部調製】 側管、125ml/h、(120分)、イリノテカンと同時に ブドウ糖注 5% 250ml 100% ★レボホリナート | **.*mL/h : **時**分 1袋 324.4mg 12.976バイアル | 未定 | | | | | | |
| 04 | 点滴 Chemo点滴【薬剤部調製】(閉鎖式) 主管、125ml/h、(120分)、レボホリナートと同時に 5 -③ ブドウ糖注 5% 250ml 100% ★イリノテカン | **.*mL/h : **時**分 1袋 243.3mg 6.0825バイアル | 未定 | | | | | | |
| 05 | 点滴 Chemo点滴【薬剤部調製】(閉鎖式) 主管、200ml/h、(15分) 5 -④ 生理食塩液 50ml 100% ★フルオロウラシル | **.*mL/h : **時**分 1バイアル 648.8mg 2.5952バイアル | 未定 | | | | | | |
| ----- 続き有り ----- | | | | | | | | | |

身長=160 体重=60 体表面積=1.622

| | | | |
|--|-----|-----|-----|
| | 指示医 | 確認医 | 薬剤師 |
| | | | |

| | | | |
|------|-----|-------|--------|
| 患者番号 | 病棟 | テスト病棟 | (テスト病) |
| 患者氏名 | 診療科 | 消化器外科 | |
| 生年月日 | 指示医 | 担当医 | 印 |
| | 様 | | |
| | 性別 | 男 | |

| | | | | | | |
|---------|--|------|---|----|-------|----|
| レジメンNo. | 1017012a-4 | 適用回数 | 1 | 回目 | 前回投与歴 | 初回 |
| レジメン名称 | FOLFIRI+Bmab/外来(1回目) (ホネツビ [®] ナント) | | | | | |

直近レジメン アテゾリズマブ+nab - PTX(1回目) 直近投与歴 2023/05/02

| RpNo | 薬剤名/手技/コメント | 速度指示 投与量 (主単位) | 05/07 日 day1 | 05/08 月 day1 | 05/09 火 day1 | 05/10 水 day1 | 05/11 木 day1 | 05/12 金 day1 | 05/13 土 day1 |
|------------------|--|-------------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| 06 | 点滴 Chemo点滴【薬剤部調製】(閉鎖式) 主管、(46時間)インフューザーホップ(2日用) 5 - ⑤ テルモ生食 100ml ★フルオロウラシル | 100ml 3892.8mg 15.5712バイアハ | 未定 | | | | | | |
| 07 | 点滴 点滴 側管プライミング・洗い流し用【R】FOLFIRI+Bmab :17012a テルモ生食 100ml | 1袋 | 未定 | | | | | | |
| 01 | デカドロン錠 4mg <2日目> 分1 朝食後 | 1 錠 1日分 | ● | | | | | | |
| 02 | デカドロン錠 4mg <3日目> 分1 朝食後 | 1 錠 1日分 | ● | | | | | | |
| ----- 続き有り ----- | | | | | | | | | |

身長=160 体重=60 体表面積=1.622

| | | | |
|--|-----|-----|-----|
| | 指示医 | 確認医 | 薬剤師 |
| | | | |

| | |
|------|-----------------|
| 患者番号 | 病棟 テスト病棟 (テスト病) |
| 患者氏名 | 診療科 消化器外科 |
| 生年月日 | 指示医 担当医 印 |
| 様 | |
| 性別 男 | |

レジメンNo. 1017012a-4 適用回数 1 回目 前回投与歴 初回

レジメン名称 FOLFIRI+Bmab/外来(1回目) (ネツビ°タト)

直近レジメン アゾリス°マブ°+nab - PTX(1回目)

直近投与歴 2023/05/02

| RpNo | 薬剤名/手技/コメント | 速度指示 投与量 (主単位) | 05/14 日 day1 | 05/15 月 day1 | 05/16 火 day1 | 05/17 水 day1 | 05/18 木 day1 | 05/19 金 day1 | 05/20 土 day1 |
|------|-------------------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| 01 | デカドロン錠 4mg <2日目> 分1 朝食後 | 1 錠 1日分 | | | | | | | |
| 02 | デカドロン錠 4mg <3日目> 分1 朝食後 | 1 錠 1日分 | | | | | | | |
| 終了 | | | | | | | | | |

身長=160 体重=60 体表面積=1.622

| | | | |
|--|-----|-----|-----|
| | 指示医 | 確認医 | 薬剤師 |
| | | | |