

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	テスト 医師	印

レジメンNo. 1017035a-3 適用回数 1 回目 前回投与歴 初回
 レジメン名称 IRIS+Bmab(1回目)(ホネツビ[®]タクト)

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】 67ml/h (90分) (1回目) 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 200ml/h (30分) テルモ生食 100ml グラセト [®] 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】(閉鎖式) 333ml/h (90分) 生理食塩液 500ml (点滴用) ★イリノテカン	**.*mL/h : **時**分 1袋 162.2mg 4.055バイアル	未定						
04	点滴 点滴 【R】IRIS+Bmab(ホネツビ [®] タクト):17035a、側管フ ライミング・洗い流し用 テルモ生食 100ml	**.*mL/h : **時**分 1袋	未定						
01	エスワンタイホウ配合OD錠 T20 (ティーエフソ) 2 錠 エスワンタイホウ配合OD錠 T25 (ティーエフソ) 2 錠 分2 朝夕食後 14日分 点滴日の夕食後から服用開始		●	→	→	→	→	→	→
----- 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	様	診療科	消化器外科	
生年月日	性別 男	指示医	テスト 医師	印

レジメンNo. 1017035a-3 適用回数 1 回目 前回投与歴 初回
 レジメン名称 IRIS+Bmab(1回目)(ホスナツピ[®] タント)

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
02	デカドロン錠 4mg <2日目> 分1 朝食後	1 錠 1日分	●						
03	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	様	診療科	消化器外科	
生年月日	性別 男	指示医	テスト 医師	印

レジメンNo. 1017035a-3 適用回数 1 回目 前回投与歴 初回

レジメン名称 IRIS+Bmab(1回目)(ホズメツ[®] タント)

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)	05/14 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	エスワンタイホウ配合0D錠 T20 (アイ-エスワン) 2 エスワンタイホウ配合0D錠 T25 (アイ-エスワン) 2 分2 朝夕食後 点滴日の夕食後から服用開始	錠 錠 14日分	→	→	→	→	→	→	→
02	デカドロン錠 4mg <2日目> 分1 朝食後	錠 1日分							
03	デカドロン錠 4mg <3日目> 分1 朝食後	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 テスト 医師 印
様	
性別 男	

レジメンNo. 1017035a-3	適用回数 1 回目	前回投与歴 初回
レジメン名称 IRIS+Bmab(1回目)(ホスネツビ [®] タント)		

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)	05/21 日 day15	05/22 月 day15	05/23 火 day15	05/24 水 day15	05/25 木 day15	05/26 金 day15	05/27 土 day15
01	点滴 Chemo点滴【薬剤部調製】 100ml/h (60分) (2回目) 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 200ml/h (30分) テルモ生食 100ml ケラセト [®] 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】(閉鎖式) 333ml/h (90分) 生理食塩液 500ml (点滴用) ★イリノテカン	**.*mL/h : **時**分 1袋 162.2mg 4.055バイアル	未定						
04	点滴 点滴 【R】IRIS+Bmab(ホスネツビ [®] タント):17035a、側管フ ライシグ [®] ・洗い流し用 テルモ生食 100ml	**.*mL/h : **時**分 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	●						
----- 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	様	診療科	消化器外科	
生年月日	性別 男	指示医	テスト 医師	印

レジメンNo.	1017035a-3	適用回数	1	回目	前回投与歴	初回
レジメン名称	IRIS+Bmab(1回目)(ホスネツピ [®] タント)					

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)	05/21 日 day15	05/22 月 day15	05/23 火 day15	05/24 水 day15	05/25 木 day15	05/26 金 day15	05/27 土 day15
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	様	診療科	消化器外科	
生年月日	性別 男	指示医	テスト 医師	印

レジメンNo. 1017035a-3 適用回数 1 回目 前回投与歴 初回

レジメン名称 IRIS+Bmab(1回目)(ホスネツピ[®] タント)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)	05/28 日 day15	05/29 月 day15	05/30 火 day15	05/31 水 day15	06/01 木 day15	06/02 金 day15	06/03 土 day15
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