

患者番号		病棟	テスト病棟	(テスト病)
患者氏名	様	診療科	泌尿器科	
生年月日	性別 男	指示医	テスト 医師	印

レジメンNo. 2064007-1 適用回数 1 回目 前回投与歴 初回
 レジメン名称 ヘムパロリスマブ(3週)+レンパチニブ

直近レジメン アテゾリスマブ+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)	05/03 水 day1	05/04 木 day1	05/05 金 day1	05/06 土 day1	05/07 日 day1	05/08 月 day1	05/09 火 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パイアル	未定						
02	点滴 点滴 【R】ヘムパロリスマブ(3週)+レンパチニブ:64007-1 、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						
01	(要予約)レンビマカプセル 10mg 分1 夕食後	2 C 21日分	●	→	→	→	→	→	→
----- 続き有り -----									

身長=160 体重=60

	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	泌尿器科	
生年月日	性別 男	指示医	テスト 医師	印

レジメンNo. 2064007-1 適用回数 1 回目 前回投与歴 初回

レジメン名称 ヘムゾリスマブ (3週)+レンパチニブ

直近レジメン ヘムゾリスマブ+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)	05/10 水 day1	05/11 木 day1	05/12 金 day1	05/13 土 day1	05/14 日 day1	05/15 月 day1	05/16 火 day1
01	(要予約) レンビマカプセル 10mg 分1 夕食後	2 C 21日分	→	→	→	→	→	→	→
----- 続き有り -----									

身長=160 体重=60

	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 泌尿器科

生年月日

性別 男

指示医 テスト 医師

印

レジメンNo. 2064007-1

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)+レンパチニブ

直近レジメン アテゾリスマブ+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)	05/17 水 day1	05/18 木 day1	05/19 金 day1	05/20 土 day1	05/21 日 day1	05/22 月 day1	05/23 火 day1
01	(要予約) レンビマカプセル 10mg 分1 夕食後	2 C 21日分	→	→	→	→	→	→	→
終了									

身長=160 体重=60

指示医

確認医

薬剤師