

外来化学療法 投与計画書

腫瘍内科 G-FOLFOX+レボホリナート療法 トレフューザーポンプ

29-612B

ID	:	身長	:	cm	オブジーボ(起炎症性)	240mg/body						
フリガナ	:	体重	:	kg	レボホリナート	200mg/m ²						
患者氏名	:	体表面積	:	m ²	オキサリプラチン(炎症性)	85mg/m ²						
		クレアチニン	:	mg/dL	フルオロウラシル(bolus)(炎症性)	400mg/m ²						
生年月日	:	S・H・R	年	月	日	生まれ						
						フルオロウラシル(持続)(炎症性)	2400mg/m ²					
治療計画	外来初回治療日	年	月	日	より	コース目	day	開始	予定コース数	評価コース数		
外来担当医:	PHS	記載医師	PHS	①	薬剤師	①	2次監査					
Rp	投与スケジュール: 1コース14日間			day1	day8							
インラインフィルターのついたルートを使用												
1本目	CVポート主管点滴注射	オブジーボ 240 mg	生食 100mL	30分	()年()月()日 %doseへ減量	●	×					
2本目	CVポート主管点滴注射	生食 50mL		全開		●	×					
3本目	CVポート主管点滴注射	アロキシ(0.75) 0.75mg	デカドロン(6.6) 6.6mg	生食 100mL	30分	●	×					
4本目	CVポート主管点滴注射	オキサリプラチン mg	5%ブドウ糖液 250mL	2時間	()年()月()日 %doseへ減量	CVポート側管点滴注射	レボホリナート mg	5%ブドウ糖液 250mL	2時間	()年()月()日 %doseへ減量	●	×
5本目	CVポート主管点滴注射	フルオロウラシル mg	5%ブドウ糖液 100mL	全開	()年()月()日 %doseへ減量	●	×					
6本目	CVポート主管点滴注射	フルオロウラシル mg	生食全量 140mL	46時間	()年()月()日 %doseへ減量	●	×					
<患者退室時の確認事項> <input type="checkbox"/> 固定、クランプ開放の確認 <input type="checkbox"/> 抜針セットを渡す <input type="checkbox"/> 5Fuの終了時間を記入												

1. その他連絡事項