

@PATIENTNAME 様 頭頸部化療(オプジーボ固定用量)

指示者	@USERNAME	身長	HEIGHT01_D	cm
コース数		体重	HEIGHT01_D	kg
		体表面積	#VALUE!	m2 (DuBoisの式)

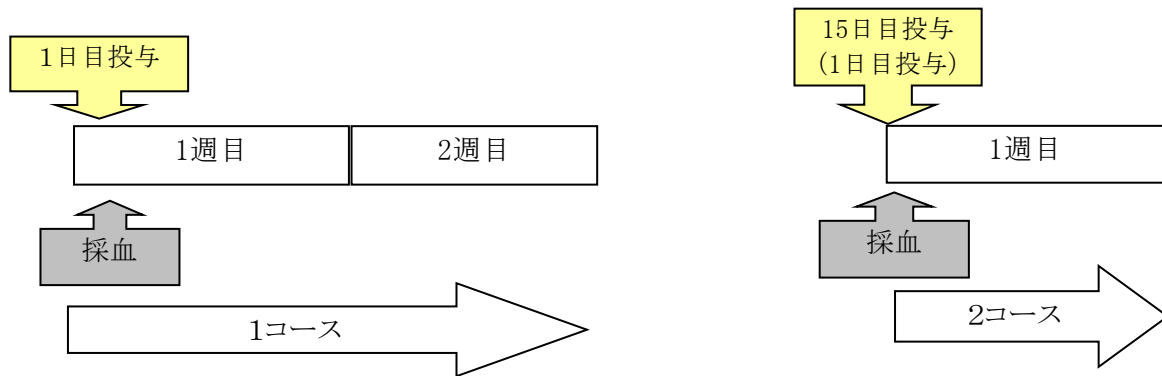
実施印

	薬物/実際の投与量	投与時間	投与経路	
①	生食100mL	ルートキープ		
②	生食50mL オプジーボ240mg ( )mg/body	30分	点滴	フィルターを使用

投与手順



スケジュール



注意

フィルターを使用して点滴