

患者ID:@PATIENTID

2009.2.16作成

@PATIENTNAME 様

乳化療(パクリタキセル補助療法)

2012.2.6改定

指示者	@USERNAME
コース数	

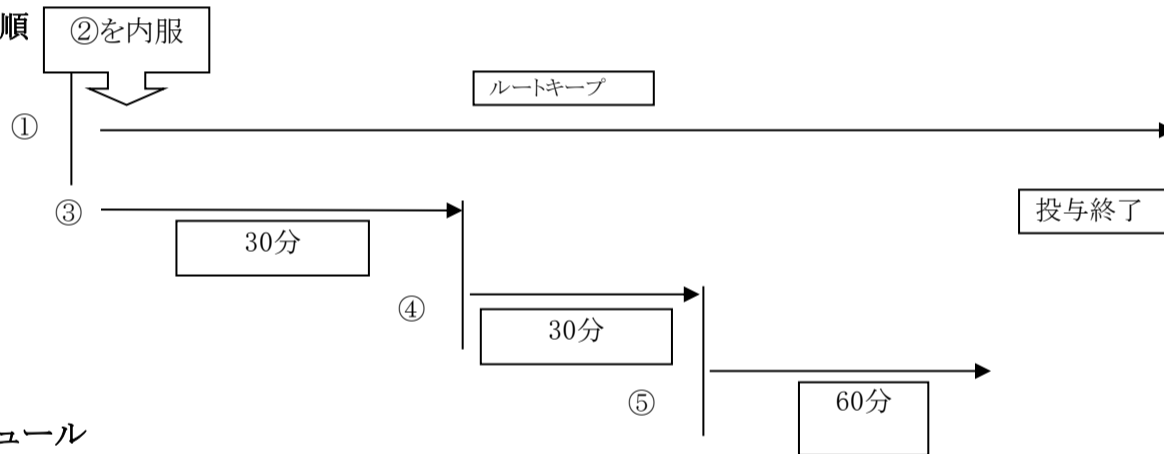
身長	HEIGHT01_Dc	cm
体重	HEIGHT01_D	kg
体表面積	#VALUE!	m2

(DuBoisの式)

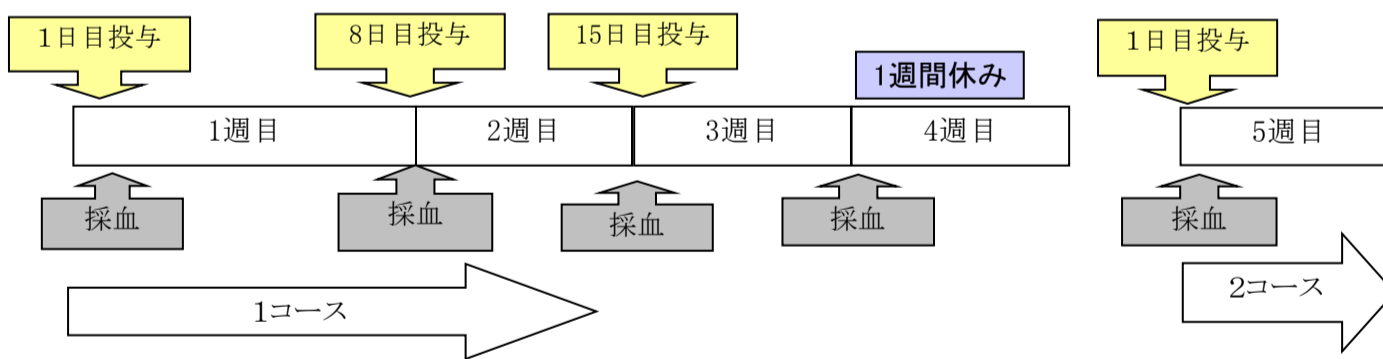
実施印

	薬物/実際の投与量	投与時間	投与経路	day1	day8	day15
①	ヴィーンD	ルートキープ	点滴			
②	レスタミンコーワ5錠		内服			
③	グラニセトロン3mg 1バッグ デカドロン3.3mg 3A	30分	点滴			
④	生理食塩水100mL ガスター 1A	30分	点滴			
⑤	5%糖液250mL パクリタキセル 80mg/m2 ()mg/body 最小単位10mg #VALUE! 計算値	60分	点滴	フィルター使用	フィルター使用	フィルター使用

投与手順



スケジュール



注意

パクリタキセル使用時には必ず、フィルターを使用する。
アルコールが入っているため、車の運転は控える。