

化学療法レジメンセット登録用紙

1/1頁

領域	消化器がん	ルート	リザーバー
適応	小細胞がん		
No(3桁)	004	CODE	001006001004
診療科	消化器内科	医師	畑中
セット名称	AMR		
申請年月日	平成21年7月7日		
緊急		通常	●

抗癌剤名称	手技	標準投与量
カルセド	DIV	40 mg/m ²

Aポート	Vポート	末梢	確認		
	●		医師	看護師	薬剤師

			投与スケジュール: (投 休) or (Interval日数 日) 《 》 クール																												
投与順	Rp	投与時間	-1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
1	グラニセトロンバック 50mL+デキサート 6.6mg 手技: 静脈内 経路:	30分 DIV		●	●	●																									
2	生食100mL+カルセド()mg 手技: 静脈内 経路: 溶解後3時間以内に投与終了すること	30分 DIV		●	●	●																									
3	ヘパリンNa 1筒 手技: 静脈内 経路:	IV		●	●	●																									
4	手技: 経路:																														
5	手技: 経路:																														
6	手技: 経路:																														
7	手技: 経路:																														
8	手技: 経路:																														
9	手技: 経路:																														
10	手技: 経路:																														