

化学療法レジメンセット登録用紙

領域	血液腫瘍	ルート	リザーバー
適応	【MDS】骨髄異形成症候群		
No(3桁)	012	CODE	004004001012
診療科	内科	医師	堤
セット名称	CAG(フィルグラステム)		
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
キロサイド	SC	10 mg/m ²
アクラシノン	DIV	14 mg/m ²
キロサイド	SC	10 mg/m ²

Aポート	Vポート	末梢	確認		
	●		医師	看護師	薬剤師

投与順	Rp	投与時間	投与スケジュール: (投 休) or (Interval日数 日) 《 》 クール																											
			-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
1	キロサイド()mg 手技:皮下注 経路:12時間間隔で	SC		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
2	生食 50mL 手技:静脈内 経路:プライミング用			●	●	●	●																							
3	アクラシノン()mg + 生食100ml 手技:静脈内 経路:	30分 DIV		●	●	●	●																							
4	ヘパリンNa 1筒 手技:静脈内 経路:	IV		●	●	●	●																							
5	キロサイド()mg 手技:皮下注 経路:12時間間隔で	SC		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
6	フィルグラステム()μg 手技:皮下注 経路:	SC		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
7	手技: 経路:																													
8	手技: 経路:																													
9	手技: 経路:																													
10	手技: 経路:																													