

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	自己免疫性疾患		
No(3桁)	001	CODE	004021001001
診療科	内科	医師	堤
セット名称	IVCY		
申請年月日	平成29年4月3日		
緊急		通常	●

抗癌剤名称	手技	標準投与量
エンドキサン	DIV	450 mg/body
ウロミテキサン	DIV	100 mg/body

Aポート	Vポート	末梢	確認		
	●		医師	看護師	薬剤師

投与順			投与スケジュール: (投 休) or (Interval日数 日) 《 》 クール																																
			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	生食 50mL 手技: 静脈内 経路: プライミング用	IV		●																															
2	エンドキサン()mg+生理食塩液250mL 手技: 静脈内 経路: 溶解後6hr以内に投与終了すること	1時間 DIV		●																															
3	手技: 経路:																																		
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:																																		