

化学療法レジメンセット登録用紙

領域	消化器がん	ルート	リザーバー
適応	胃がん		
No(3桁)	017	CODE	001002001017
診療科	消化器内科	医師	畑中
セット名称	初回: Cape+CDDP+Tmab		
申請年月日	平成 30 年 9月3日		
緊急		通常	●

抗癌剤名称	手技	標準投与量
シスプラチン	DIV	80 mg/m ²
カペシタビン	PO	2000 mg/m ²
トラスツズマブ(初回)	DIV	8 mg/kg
トラスツズマブ(2回目以降)	DIV	6 mg/kg

リザーバー	末梢	皮下	確認		
●			医師	看護師	薬剤師
投与時間		総液量	3100	mL	
12 時間	30 分	Mg ²⁺ 8 mEq	K ⁺ 10 mEq		

投与スケジュール: (投 休) or (投与間隔 21 日)《 》クール

	Total時間入力	<input type="checkbox"/>																								
11	カペシタビン ()mg 手技:内服 経路:	1日2回 PO	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●