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)	021	CODE	001002001021
診療科	消化器内科	医師	畑中
セット名称	【初回】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
トラスツズマブ(初回)	DIV	8 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 mL	
1 時間 30 分	Mg^{2+} mEq	K^{+} mEq

投与スケジュール: (投 休) or (投与間隔 21 日)《 》 クール

投与順	Rp	投与時間	Total時間入力	□	☑	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
				-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: 経路:プライミング用				●																					(●)						
2	トラスツズマブ( )mg + 生食 250mL +注射用水 20mL 手技:静脈内 経路:	90分 DIV			●	※2回目以降は6mg/kg ※忍容性あれば60分・30分まで短縮可能																				(●)						
3	ヘパリンNaロックシリンジ 1本 手技:静脈内 経路:	IV			●																					(●)						
4	手技:静脈内 経路:																															
5	手技:静脈内 経路:																															
6	手技:静脈内 経路:																															
7	手技:静脈内 経路:																															
8	手技:静脈内 経路:																															
9	手技:静脈内 経路:																															
10	手技:静脈内 経路:																															