

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	肝がん		
No(3桁)	002	CODE	001004001002
診療科	消化器内科	医師	山本(義)
セット名称	5-FU 450		
申請年月日	平成 23 年	5月16日	
緊急		通常	●

抗癌剤名称	手技	標準投与量
フルオロウラシル	CIV	450 mg/m ²
ネクサバル	PO	800 mg/body

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			
時間	分	Mg ²⁺ mEq	K ⁺ mEq		

投与スケジュール: (投 休) or (投与間隔 49 日)《 》クール

投与順	Rp	投与時間	Total時間入力																												
			<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56
1	生食 50mL 手技: 静脈内 経路: プライミング用	IV		●	●	●	●	●																							
2	デキサート 6.6mg +生食 50mL 手技: 静脈内 経路: 側管	30分 DIV		●	●	●	●	●																							
3	フルオロウラシル ()mg +生食 500mL 手技: 静脈内 経路:	24時間 CIV		●	●	●	●	●																							
4	ヘパリンNa 1筒 手技: 動脈内 経路:	IV									●																				
5	ネクサバル 800mg 手技: 経路:	PO 1日2回		●	●	●	●	●	●	●																					
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:																														