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	動注
適応	肝がん		
No（3桁）	002	CODE	001004003002
診療科	消化器内科	医師	山本（義）
セット名称	FAIT②		
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
フルオロウラシル	DIV	250-500　mg/body

動注	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　28　日）《　》クール

投与順	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
		Total時間入力	□	☑	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
1	ヘパリンNaロックシリンジ　1本 手技：動脈内　経路：	動注		●							●																				
2	ペガシス　90μ g　1V 手技：皮下　経路：	S.C		●							●							●							●						
3	フルオロウラシル　500mg　+生食　38mL 手技：動脈内　経路：2mL/時間で　全量48mLで	24時間で 動注		●	●	●	●	●			●	●	●	●	●																
4	ノボ・ヘパリン　5mL 手技：動脈内　経路：	動注							●							●															
5	ヘパリンNaロックシリンジ　1本 手技：動脈内　経路：	動注							●							●															
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：																														