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	小細胞がん		
No（3桁）	004	CODE	001006001004
診療科	消化器内科	医師	畑中
セット名称	☆AMR		
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
カルセド	DIV	40　mg/㎡

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　00　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	パロノセトロンバック　50mL　+デキサート　9.9mg 手技：静脈内　経路	30分 DIV			●																					（●）						
2	生食　50mL 手技：静脈内　経路：プライミング用	IV				●	●																				（●）	（●）				
3	カルセド（　　）mg　+生食　100mL 手技：静脈内　経路：溶解後3時間以内に投与終了すること	30分 DIV			●	●	●																			（●）	（●）	（●）				
4	ヘパリンNa　1筒 手技：静脈内　経路：	IV			●	●	●																			（●）	（●）	（●）				
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：																															