

# 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	肛門管癌		
No(3桁)	001	CODE	001009001001
診療科	消化器内科	医師	畑中
セット名称	5-FU+MMC		
申請年月日	平成 25 年	5月13日	
緊急		通常	●

抗癌剤名称	手技	標準投与量
マイトマイシン	DIV	10 mg/m <sup>2</sup>
フルオロウラシル	DIV	1000 mg/m <sup>2</sup>

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		
24 時間	00 分		Mg <sup>2+</sup> mEq	K <sup>+</sup> mEq	

投与スケジュール: ( 投 休 ) or (投与間隔 日)《 》クール

投与順	Rp	Total時間入力	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" 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"/>																												
			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
1	デキサート 6.6mg +生食 50mL 手技: 静脈内 経路:	30分 DIV		●																											
2	マイトマイシン ( )mg +生食 50mL 手技: 静脈内 経路: 6hr以内に投与終了する	10分以内 DIV		●																											
3	フルオロウラシル ( )mg +生食 500mL 手技: 静脈内 経路:	24時間 DIV		●	●	●	●																								
4	ヘパリンNaロックシリンジ 1本 手技: 静脈内 経路:	IV						●																							
5	Radiation 手技: 経路:	45-59Gy (25-33fr)		●	●	●	●	●			●	●	●	●			●	●	●	●	●			●	●	●	●				
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:																														