

患者番号		病棟	テスト病棟	(テスト病)
患者氏名	様	診療科	消化器外科	
生年月日	性別 男	指示医	テスト 医師	印

レジメンNo. 1016056a-5 適用回数 1 回目 前回投与歴 初回

レジメン名称 Tmab+CAPOX (1回目) (ホスネツビ°タント)

直近レジメン ハムゾ°リス°マブ°+TC+Bmab (1回目) (アプ°レ°タント)

直近投与歴 2023/04/10

RpNo	薬剤名/手技/コメント	速度指示 投与量 (主単位)	05/10 水 day1	05/11 木 day1	05/12 金 day1	05/13 土 day1	05/14 日 day1	05/15 月 day1	05/16 火 day1
01	点滴 点滴 200mL/h、(30分) テルモ生食 100ml ケラセトロン静注液1mg 「アロム」 デキサート注射液1.65mg/0.5ml ファモチジン静注 20mg 20ml 「日新」 ポララミン注 5mg / 1ml アロカリス点滴静注235mg 10mL	1袋 1A 1A 1A 1A 1パイアノ	未定						
02	点滴 Chemo点滴【薬剤部調製】 167ml/h (90分)(初回) 生理食塩液250ml (点滴用) ★トラスツズマブ 蒸留水(注射用) 20ml トラスツズマブ°溶解用	1袋 480mg 2A 8パイアノ	未定						
03	点滴 Chemo点滴【薬剤部調製】(閉鎖式) 250ml/h (120分) ブドウ糖注 5% 500ml ★オキサリプラチン デキサート注射液1.65mg/0.5ml	1袋 210.86mg 2A 4.2172パイアノ	未定						
04	点滴 点滴 側管プライミング・洗い流し用、【R】Tmab+CAPOX :16056a テルモ生食 100ml	1袋	未定						
01	カペシタビン錠300mg「ヤクルト」(院外採用) 2 錠 点滴日の夕食後から服用開始 分2 朝夕食後 -----続き有り-----	錠 14日分	●	→	→	→	→	→	→

身長=160 体重=60 体表面積=1.622

	指示医	確認医	薬剤師

患者番号		病棟	テスト病棟	(テスト病)
患者氏名	様	診療科	消化器外科	
生年月日	性別 男	指示医	テスト 医師	印

レジメンNo.	1016056a-5	適用回数	1	回目	前回投与歴	初回
レジメン名称	Tmab+CAPOX(1回目)(ホスナビ <sup>®</sup> タクト)					
直近レジメン	ヘムブ <sup>®</sup> ロリス <sup>®</sup> マブ+TC+Bmab(1回目)(アフレビ <sup>®</sup> タクト)			直近投与歴	2023/04/10	

RpNo	薬剤名/手技/コメント	速度指示 投与量(主単位)	05/10 水 day1	05/11 木 day1	05/12 金 day1	05/13 土 day1	05/14 日 day1	05/15 月 day1	05/16 火 day1
02	デカドロン錠 4mg (2日目) 分1 朝食後	1 錠 1日分	●						
03	デカドロン錠 4mg (3日目) 分1 朝食後	1 錠 1日分	●						
----- 続き有り -----									

身長=160 体重=60 体表面積=1.622

	指示医	確認医	薬剤師

患者番号		病棟	テスト病棟	(テスト病)
患者氏名	様	診療科	消化器外科	
生年月日	性別 男	指示医	テスト 医師	印

レジメンNo. 1016056a-5 適用回数 1 回目 前回投与歴 初回

レジメン名称 Tmab+CAPOX(1回目)(ホヌツビ<sup>®</sup>タクト)直近レジメン ヘム<sup>®</sup>リス<sup>®</sup>マブ<sup>®</sup>+TC+Bmab(1回目)(アッレ<sup>®</sup>タクト)

直近投与歴 2023/04/10

RpNo	薬剤名/手技/コメント	速度指示 投与量 (主単位)	05/17 水 day1	05/18 木 day1	05/19 金 day1	05/20 土 day1	05/21 日 day1	05/22 月 day1	05/23 火 day1
01	カペシタビン錠300mg「ヤクルト」(院外採用) 点滴日の夕食後から服用開始 分2 朝夕食後	2 錠 14日分	→	→	→	→	→	→	→
02	デカドロン錠 4mg (2日目) 分1 朝食後	1 錠 1日分							
03	デカドロン錠 4mg (3日目) 分1 朝食後	1 錠 1日分							
続き有り									

身長=160 体重=60 体表面積=1.622

	指示医	確認医	薬剤師

患者番号		病棟	テスト病棟	(テスト病)
患者氏名	様	診療科	消化器外科	
生年月日	性別 男	指示医	テスト 医師	印

レジメンNo.	1016056a-5	適用回数	1	回目	前回投与歴	初回
レジメン名称	Tmab+CAPOX(1回目)(ホスネツピ <sup>®</sup> タクト)					

直近レジメン  $\text{ヘムド<sup>®</sup>ロリス<sup>®</sup>マブ<sup>®</sup>+TC+Bmab(1回目)(アツレ<sup>®</sup>タクト)$  直近投与歴 2023/04/10

RpNo	薬剤名/手技/コメント	速度指示 投与量 (主単位)	05/24 水 day1	05/25 木 day1	05/26 金 day1	05/27 土 day1	05/28 日 day1	05/29 月 day1	05/30 火 day1
01	カペシタビン錠300mg「ヤクルト」(院外採用) 2 点滴日の夕食後から服用開始 分2 朝夕食後	錠 14日分							
02	デカドロン錠 4mg <2日目> 分1 朝食後	錠 1日分							
03	デカドロン錠 4mg <3日目> 分1 朝食後	錠 1日分							
終了									

身長=160 体重=60 体表面積=1.622

	指示医	確認医	薬剤師