

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. 1016069-1 適用回数 1 回目 前回投与歴 初回

レジメン名称 トラスツマブ デルゲストカン(1回目)

直近レジメン ヘムブ ロス マブ +TC+Bmab(1回目)(77レピタント)

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) ブドウ糖注 5% 100mL デキサート注射液6.6mg/2ml デキサート注射液1.65mg/0.5ml ケラニセロン静注液1mg「アイロム」	**.*mL/h : **時**分 1キット 1パイアノ 2A 1A	23:58						
02	点滴 Chemo点滴【薬剤部調製】(閉鎖式) 67ml/h、(90分)(初回)、インラインフィルター使用、遮光 ブドウ糖注 5% 100mL 100% (要予約) エンハーツ点滴静注用 100mg 蒸留水(注射用) 20ml エンハーツ溶解用	**.*mL/h : **時**分 1キット 384mg 3.84パイアノ 1A	23:58						
03	点滴 点滴 【R】トラスツマブ デルゲストカン:16069、側管プライミング・洗い流し用 ブドウ糖注 5% 100mL	**.*mL/h : **時**分 1キット	23:58						
01	デカドロン錠 4mg <2日目> 分1 朝食後	1 錠 1日分	●						
02	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. 1016069-1 適用回数 1 回目 前回投与歴 初回  
 レジメン名称 トラスツス マブ デルステカン(1回目)

直近レジメン ヘムブ ロリス マブ +TC+Bmab(1回目)(アプレビタント) 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)	05/17 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	デカドロン錠 4mg (2日目) 分1 朝食後	1 錠 1日分							
02	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. 1016069-1 適用回数 1 回目 前回投与歴 初回

レジメン名称 トラスツマブ デルゲストカン(1回目)

直近レジメン ヘムブリスマブ+TC+Bmab(1回目)(77レビタム) 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	デカドロン錠 4mg <2日目> 分1 朝食後	1 錠 1日分							
02	デカドロン錠 4mg <3日目> 分1 朝食後	1 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