

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.	1017031-4	適用回数	1 回目	前回投与歴	初回
レジメン名称	Cape+Bmab(1回目)				

直近レジメン 779^gリズマブ^g+nab - PTX(1回目) 直近投与歴 2023/05/02

RpNo	薬剤名/手技/コメント	速度指示 投与量(主単位)	05/07 日 day1	05/08 月 day1	05/09 火 day1	05/10 水 day1	05/11 木 day1	05/12 金 day1	05/13 土 day1
01	点滴 Chemo点滴【薬剤部調製】 67ml/h、(90分)(1回目)、【R】Cape+Bmab:17 031 テルモ生食 100ml ★ペバシズマブ	1袋 450mg 4.5パイアル	未定						
02	点滴 点滴 側管プライミング・洗い流し用 テルモ生食 100ml	1袋	未定						
01	カペンタピン錠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	●	→	→	→	→	→	→
-----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.	1017031-4	適用回数	1 回目	前回投与歴	初回
レジメン名称	Cape+Bmab(1回目)				

直近レジメン	アテゾリスマブ + nab - PTX(1回目)	直近投与歴	2023/05/02
--------	--------------------------	-------	------------

RpNo	薬剤名/手技/コメント	速度指示 投与量 (主単位)	05/14 日 day1	05/15 月 day1	05/16 火 day1	05/17 水 day1	05/18 木 day1	05/19 金 day1	05/20 土 day1
01	カペシタピン錠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	→	→	→	→	→	→	→
----- 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. 1017031-4

適用回数 1 回目

前回投与歴 初回

レジメン名称 Cape+Bmab(1回目)

直近レジメン アテゾリス マブ +nab - PTX(1回目)

直近投与歴 2023/05/02

RpNo	薬剤名/手技/コメント	速度指示 投与量 (主単位)	05/21	05/22	05/23	05/24	05/25	05/26	05/27
			日 day1・	月 day1・	火 day1・	水 day1・	木 day1・	金 day1・	土 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							
	終了								

身長=160 体重=60 体表面積=1.622

指示医

確認医

薬剤師