

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

レジメンNo. 1150044-1 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 アゾリズマブ+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)	05/02 火 day1	05/03 水 day1	05/04 木 day1	05/05 金 day1	05/06 土 day1	05/07 日 day1	05/08 月 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 グラニセトロン静注液1mg「アロム」	1キット 1バイアル 2A 1A	未定						
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	1キット 324mg 3.24バイアル 1A	未定						
03	点滴 点滴 【R】トラスツマブ デルゲストカン:50044、側管プライミング・洗い流し用 ブドウ糖注 5% 100mL	1キット	未定						
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	乳腺外科	
生年月日	性別 男	指示医	テスト 医師	印

レジメンNo. 1150044-1 適用回数 1 回目 前回投与歴 初回

レジメン名称 トラスツズ マブ デルゲストカン(1回目)

直近レジメン アテゾリズ 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)	05/09 火 day1	05/10 水 day1	05/11 木 day1	05/12 金 day1	05/13 土 day1	05/14 日 day1	05/15 月 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	乳腺外科	
生年月日	性別 男	指示医	テスト 医師	印

レジメンNo. 1150044-1 適用回数 1 回目 前回投与歴 初回

レジメン名称 トラスツズマブ デルゲストカン(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)	05/16	05/17	05/18	05/19	05/20	05/21	05/22
			火 day1	水 day1	木 day1	金 day1	土 day1	日 day1	月 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