

患者番号		病棟	テスト病棟	(テスト病)
患者氏名	様	診療科	泌尿器科	
生年月日	性別 男	指示医	テスト 医師	印

レジメンNo.	2064005	適用回数	1 回目	前回投与歴	初回
レジメン名称	アベルマブ +アキシチニブ				

直近レジメン アゼリスマブ +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)	05/03 水 day1	05/04 木 day1	05/05 金 day1	05/06 土 day1	05/07 日 day1	05/08 月 day1	05/09 火 day1
01	点滴 点滴 400mL/h、(15分) アセリオ静注液 1000mg/100ml	**.*mL/h : **時**分 1瓶	23:58						
02	点滴 点滴 200mL/h、(30分) テルモ生食 100ml ポララミン注 5mg / 1ml ファモチジン静注 20mg 20ml「日新」	**.*mL/h : **時**分 1袋 1A 1A	23:58						
03	点滴 Chemo点滴【薬剤部調製】 250mL/h、(60分)、インラインフィルタ-使用 生理食塩液 250mL (点滴用) ★バベンチオ	**.*mL/h : **時**分 1袋 600mg 3バイアル	23:58						
04	点滴 点滴 【R】アベルマブ +アキシチニブ :64005、側管プライミング ・洗い流し用 テルモ生食 100ml	**.*mL/h : **時**分 1袋	23:58						
01	(要予約) インライタ錠 5mg 分2 朝夕食後 点滴日の夕食後から服用開始	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	泌尿器科	
生年月日	性別 男	指示医	テスト 医師	印

レジメンNo. 2064005      適用回数 1 回目      前回投与歴 初回  
 レジメン名称 アベルマブ + アキシニブ

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)	05/10 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	(要予約) インライタ錠 5mg 分2 朝夕食後 点滴日の夕食後から服用開始	2 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