

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.	9450049a	適用回数	1 回目	前回投与歴	初回
レジメン名称	ヘムブリスマブ(3週)+EG(周術期)(術前②)(ホスツビタント)				
直近レジメン	アゾリスマブ+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)	05/02 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 Chemo点滴【薬剤部調製】 200mL/h、(30分)、インラインフィルター使用 テルモ生食 100ml ★キイトルーダ	**.*mL/h : **時**分 1袋 200mg	23:58						
100%		2バイアル							
02	点滴 点滴 全開 生理食塩液 50ml	**.*mL/h : **時**分 1バイアル	23:58						
03	点滴 点滴 200mL/h、(30分) テルモ生食 100ml アロカリス点滴静注235mg 10mL ケラセトロン静注1mg「アイロム」 デキサート注射液6.6mg/2ml デキサート注射液1.65mg/0.5ml	**.*mL/h : **時**分 1袋 1バイアル 1A 1バイアル 2A	23:58						
04	点滴 点滴 全開 生理食塩液 50ml	**.*mL/h : **時**分 1バイアル	23:58						
05	点滴 Chemo点滴【薬剤部調製】(閉鎖式) 全開、【ホソフ使用禁】 生理食塩液 50ml ★エピルピシン(液)	**.*mL/h : **時**分 1ml 145.98mg	23:58						
100%		14.598バイアル							
06	点滴 Chemo点滴【薬剤部調製】(閉鎖式) 200mL/h、(30分) テルモ生食 100ml ★エンドキサン	**.*mL/h : **時**分 1袋 973.2mg	23:58						
100%		9.732バイアル							
----- 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.	9450049a	適用回数	1 回目	前回投与歴	初回
レジメン名称	ヘムブリスマブ (3週)+EG(周術期)(術前②)(ホスツピタント)				

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)	05/02 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
07	点滴 点滴 側管プライミング・洗い流し用、【R】ヘムブリスマブ (3週)+EG(周術期)(術前②):50049 テルモ生食 100ml	**.*mL/h : **時**分 1袋	23:58						
01	デカドロン錠 4mg (2日目) (3日目) (4日目) 分2 朝昼食後	2 錠 3日分	●	→	→				
02	ファモチジンD錠 20mg「サワイ」(ガスター) 分1 ねる前	1 錠 4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. 9450049a 適用回数 1 回目 前回投与歴 初回
 レジメン名称 ヘムブリス マブ (3週)+EC(周術期)(術前②)(ホスニツビ タント)

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)	05/09 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> <3日目> <4日目> 分2 朝昼食後	2 錠 3日分							
02	ファミシンド錠 20mg「サワイ」(カスター) 分1 ねる前	1 錠 4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. 9450049a

適用回数 1 回目

前回投与歴 初回

レジメン名称 ヘムブリスマブ(3週)+EC(周術期)(術前②)(ホスナピタント)

直近レジメン ヘムブリスマブ+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> <3日目> <4日目> 分2 朝昼食後	2 錠 3日分							
02	ファモチジンD錠 20mg「サワイ」(カスター) 分1 ねる前	1 錠 4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