

患者 I D	@patientid
患者氏名	@patientname

診療科	@PATIENTFORMALSECTIONNAME
主治医 1	@USERNAME
主治医 2	

治療目的 (いずれにか○)
<ul style="list-style-type: none"> ・ 進行・再発癌 ・ 術前・術後 補助化学療法

身長	\$height01_doc	c m
体重	\$wheight01_doc	k g
体表面積	\$体表面積_Doc	m ²
アレルギー		
副作用歴		
病 名	# 1	告知(有、無)
	# 2	告知(有、無)
DTX+Ramucirumab 療法 第 コース		
通常用量		
ドセタキセル	60mg/m ²	day 1
サイラムザ	10mg/kg	day 1
	(3 週毎)	

(月 日)

開始 0:00	レスタミン	10mg	5 錠	内服
開始 0:00	グラニセトロン 3mg バッグ	100ml	1 P	点滴静注(30 分)
終了 0:30	デキサート	3.3mg	2 A	
開始 0:30	生食 250ml		1 P	点滴静注(1 時間)
終了 1:30	サイラムザ		_____mg	フィルター使用
開始 1:30	生食	250ml	1 P	点滴静注(1 時間)
終了 2:30	ドセタキセル		_____mg	
	生食	50ml	1 P	フラッシュ抜針

(前日)

(当日)

施行日	払出薬剤師	監査薬剤師	受取看護師	混注薬剤師	監査薬剤師	施行看護師