

患者ID	@patientid
患者氏名	@patientname

身長	\$height01_doc	cm
体重	\$weight01_doc	kg
体表面積	\$体表面積_Doc	m <sup>2</sup>
アレルギー		
副作用歴		
病名	#1	告知(有、無)
	#2	告知(有、無)

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"> <li>・ 進行・再発癌</li> <li>・ 術前・術後 補助化学療法</li> </ul>

ドキシル 療法	第	コース
通常用量		
ドキシル	20mg/m <sup>2</sup>	(2週毎)

( 月 日)

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	5%ブドウ糖	250ml	1	P	点滴静注(1時間)
終了 1:30	ドキシル			mg	
	5%ブドウ糖	50ml	1	P	フラッシュ抜針

(前日)

(当日)

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