

患者 I D	@patientid
患者氏名	@patientname

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

身長	\$height01_doc	c m
体重	\$weight01_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)

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

SOX+Nivolumab 療法	第	コース
通常用量		
オキサリプラチン	100mg/m ²	day 1(推奨)
オプジーボ	360mg/body	day 1
S-1	80mg/m ²	day1 - 14
	2 週内服 1 週休薬 (3 週毎)	

*S1 20mg() / 分 2(朝・夕)
 25mg() / 分 2(朝・夕) 14 日分

*アプレピタント処方する

(月 日)

開始 0:00	生食	50ml	1 P	点滴路確保用 プライミング用
直後から 終了 0:30	生食 オプジーボ	100ml	1 P <u>360mg</u>	点滴静注(30分) (フィルター使用)
	5%ブドウ糖	50ml	1 P	フラッシュ用
開始 0:30 終了 1:00	パロノセトロン点滴静注バッグ デキサート	50ml 3.3mg	1 P 1 A	点滴静注(30分)
開始 0:30	ポララミン注	5mg	1 A	静注
開始 0:30	生食 ファモチジン	20ml 20mg	1 P 1 A	静注
終了 1:00 終了 3:00	5%ブドウ糖 デキサート オキサリプラチン	500ml 3.3mg	1 P 1 A	点滴静注(2時間)
	5%ブドウ糖	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