

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

身長	\$height01_doc	c m
体重	\$wheight01_doc	k g
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)
R-CHOP 療法 第 _____ コース		
通常用量		
リツキシマブ	375mg/m <sup>2</sup>	day 1
エンドキサン	750mg/m <sup>2</sup>	day 2
ドキシソルビシン	50mg/m <sup>2</sup>	day 2
(ドキシソルビシン総投与量 500mg/m <sup>2</sup> まで)		
オンコビン	1.4mg/ m <sup>2</sup>	day 2
(最大 2mg まで)		
プレドニン	100mg/body	day 2 - 6 内服

リツキシマブ投与中はモニター監視

2 回目以降は原則不要。ただし主治医の指示により施行する。

Rp)プレドニン(5) 20T / 分 2 (朝 10T・昼 10T)5 日間 day 2 - 6

第 1 日目 ( 月 日)

開始 0:00	ポララミン注	5mg	1 A	静注
開始 0:00	生食	100ml	1 P	点滴路確保用 プライミング用
開始 0:30	生食 リツキシマブ	500ml	1 P _____ mg	25ml/hr (0:30~1:30) 100ml/hr (1:30~2:30 ) 200ml/hr (2:30~ ) *初回副作用がなければ 2 回目以降は 100ml/hr で開始。
	生食	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

第 2 日目 ( 月 日)

開始 0:00 終了 0:30	グラニセトロン 3mg バッグ	100ml	1 P	点滴静注(30 分)
開始 0:30 終了 1:00	生食 注射用蒸留水 ドキシソルビシン	100ml 20ml	1 P 1 P _____ mg	点滴静注(30 分) ドキシソルビシンは 注射用蒸留水で溶解
開始 1:00 終了 1:05	生食 オンコビン	50ml	1 P _____ mg	点滴静注(全開) 5 分程度で
開始 1:05 終了 4:05	生食 エンドキサン	500ml	1 P _____ mg	点滴静注(3 時間)
	生食	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