

患者ID	@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○)
・ 進行・再発癌
・ 術前・術後 補助化学療法

身長	\$height01_doc	cm
体重	\$weight01_doc	kg
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)
Pola-R-CHP 療法 第 コース		
通常用量		
プレドニン 100mg/body (day 1-5) 内服		
エンドキサン 750mg/m ² day1		
ドキシソルビシン 50mg/m ² day1		
(ドキシソルビシン総投与量 500mg/m ² まで)		
リツキシマブ 375mg/m ² day 1		
ポライビー 1.8mg/kg day2		
(3週毎)		

リツキシマブ投与中はモニター監視 (初回)

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。

ポライビーは初回投与時に忍容性あれば 30 分まで短縮可能。

Rp)プレドニン(5) 20T/分 2 (朝 10T・昼 10T) 5日間 (day1-5)

第 1 日目 (月 日)

開始 9:30 終了 10:00	グラニセトロン点滴静注バッグ 100ml	1 P	点滴静注(30分)
開始 10:00 終了 10:30	生食 100ml 注射用水 20ml ドキシソルビシン	1 P 1 P _____mg	点滴静注(30分) ドキシソルビシンは 注射用水で溶解
開始 10:30 終了 13:30	生食 500ml エンドキサン	1 P _____mg	点滴静注(3時間)
	生食 50ml	1 P	フラッシュ抜針
開始 13:30	ポララミン注 5mg	1 A	静注
開始 13:30 終了 14:00	生食 50ml	1 P	点滴静注(30分)
開始 14:00	生食 500ml リツキシマブ	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	10:00	ポララミン注	5mg	1	A	静注
開始	10:00	生食	50ml	1	P	点滴路確保用 プライミング用
開始	10:00	グラニセトロン点滴静注バッグ 100ml		1	P	点滴静注(30分)
開始	10:30	生食	100ml	1	P	点滴静注(90分) 忍容性あれば30分まで短縮可能 (フィルター使用) 抜き取り量 投与量/20=ml
終了	12:00	注射用水	20ml	1	P	
		ポライビー			mg	
		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