

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

BD 療法	第	コース
通常用量		
ベルケイド	1.3mg/m ²	day 1, 4, 8, 11
デキサメタゾン	20mg/body 内服	day 1, 4, 8, 11 (3 週毎)

*レナデックス 4mg 錠

第 1 日目 (月 日)

開始 0:00	ベルケイド	_____ mg (全量 ml)	皮下注 抜き取り量(ml)= 1 回投与量/2.5/mg/ml
	生食 20ml	1 P	ベルケイド溶解用 3mg/B を 1.2ml で溶解

(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	注射部位

第 4 日目 (月 日)

開始 0:00	ベルケイド	_____ mg (全量 ml)	皮下注 抜き取り量(ml)= 1 回投与量/2.5/mg/ml
	生食 20ml	1 P	ベルケイド溶解用 3mg/B を 1.2ml で溶解

(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	注射部位

