薬局用・病棟用

化学療法指示書

wnab-PTX

＜対象疾患＞切除不能・再発胃癌　二次治療

治療内容（1クール期間：28日 day1.8.15投与、22休薬　総クール数：PDまで）

ID：@PATIENTID　患者氏名：@PATIENTNAME　医師：@ACTIVEUSERNAME

年齢(歳)：@PATIENTAGEY　性別：@PATIENTSEXN

身長(cm)：@REF_HEIGHT_0　体重(kg)：@REF_WHEIC　体表面積(m^2)：

クール数：　回目　投与開始日：

day 1.8.15

---フィルターなしの輸液セットを使用---

本体　側管

ボトル①

ボトル①　ルートキープ・フラッシュ用	
生理食塩水（50mL）	1 本

ボトル②

15分

ボトル②　点滴静注	
デカドロン（3.3mg/1mL）	2 A
生理食塩水（50mL）	1 本

ボトル③

30分

ボトル③　点滴静注	
生理食塩水（50mL）	1 本
アブラキサン（100mg）	mg
【　標準量　100 mg/m^2：　##### mg】	

ボトル①

ボトル①
ボトル①の生理食塩水でフラッシュ

【医師のコメント】

【薬剤師のコメント】

・使用するケモセーフロック
　ボトル③　バックスパイク×1
・注意点
　ボトル③　フィルター使用不可。針は18G。100mgあたり20mLの生理食塩水で溶解
　特定生物由来製品のため、血液製剤などと同様に投与に関する記録を20年間保管する義務がある

調製者	監査者