薬局用・病棟用

化学療法指示書

Pmab

＜対象疾患＞切除不能進行・再発の結腸・直腸がん
治療内容（1クール期間：14日・総クール数：PDまで）

ID：@PATIENTID　患者氏名：@PATIENTNAME　医師：@ACTIVEUSERNAME
年齢(歳)：@PATIENTAGEYI　性別：@PATIENTSEXN
身長(cm)：@REF_HEIGHT_01　体重(kg)：@REF_WHEIG　体表面積(m^2)：

クール数：　回目　投与開始日：

day 1

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

60分

ボトル②　点滴静注		
生理食塩水（100mL）	1 本	
ベクティビックス（400mg/20mL）		mg
ベクティビックス（100mg/5mL）		mg
【 標準量	6 mg/kg：	###### 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②　バックスパイク×1

調製者	監査者