薬局用・病棟用・処置室用

化学療法指示書
フェスゴ配合皮下注(継続)

＜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：21日）

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

年齢(歳)：@PATIENTAGEYEAR　　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

シリンジ①

シリンジ①　皮下注	
フェスゴ配合皮下注MA（10mL）	1 V

5分（シリンジポンプの速度：120mL/時間）

シリンジ②

シリンジ②　皮下注　フラッシュ用	
生理食塩水（5mL）	0.4 A

【医師の指示】

【薬剤師のコメント】

調製者	監査者