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(初回)

＜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_WHEIC　体表面積(m^2)：

クール数：　回目　投与開始日：

day 1

シリンジ①　皮下注	
フェスゴ配合皮下注IN（15mL）	1 V

シリンジ①
8分（シリンジポンプの速度：113mL/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