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＞HER2陽性の乳癌
治療内容(1クール期間:21日、術前・術後薬物療法の場合には投与期間は12ヶ月までとする)

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　皮下注	
フェスゴ配合皮下注MA(10mL)	1 V

シリンジ①
5分

※投与終了後15分観察

【医師の指示】

【薬剤師のコメント】

調製者	監査者