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＞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_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

※投与終了後30分観察

【医師の指示】

【薬剤師のコメント】

調製者	監査者