

化学療法指示箋（処方箋） CPT-11単独療法

無菌処理料

調製日

調製者

			疾患名	進行・再発胃がん	実施場所	外来
患者名			前回投与日		医師自署	
身長		cm	投与予定日		受付看護師	
体重		kg	1クール	2週間	受付薬剤師	
体表面積	0.00	m ²	CVポート	あり・なし	薬局監査	

《注射》

薬剤名	標準投与量 (mg/m ²)	計算値 (mg)	実投与量	投与時間	確認印
(CVポートの場合)					
①生食シリンジ 20mL			1本	カテーテル確認など	
②グラニセトロンバッグ100mL プロイメンド (150) デカドロン (1.65)			1袋 1V 2A	30分	
③生食 500mL カンプト注	150	0	1袋 mg	90分	
④生食シリンジ 20mL			1本	ウォッシュアウト	
(CVポートの場合)					
⑤ヘパリンロック 10mL			1本	注入し抜針	

《内服》 外来で施行時は院外処方箋を発行

薬剤名	標準投与量	計算値	1回投与量	用法	投与期間	確認印
デカドロン錠 (0.5)			4T	朝食後	2日間	
			4T	夕食後	2~3日目	