

化学療法指示箋（処方箋） TS-1+CDDP

無菌処理科

調製日

調製者

			疾患名	胃がん	実施場所	外来
患者名			前回投与日		医師自署	
身長		cm	ランダ投与日		受付看護師	
体重		kg	1クール	5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>> 8日目

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)				外来にて	
①生食シリンジ 20mL			1本	カテーテル確認など	
②ソルラクト500mL			1袋	外来にて	
				120分	
③ソルラクト500mL			1袋	120分	
④生理食塩水 50mL			1本	全開で	
⑤グラニセトロンバッグ プロイメンド(150) デカドロン (6.6mg)			1袋 1V 1V	30分	
⑥テルモ生食1000mL			1本	120分	
● ランダ	60	0	mg		
⑦ペロール 500mL ラシックス			1本 1A	120分 側管より	
⑧ペンライブ 500mL			1本	120分 側管より	
(CVポートの場合)					
⑨ヘパリンロック 10mL			1本	注入して抜針	

<<内服>> 外来で施行時は院外処方箋を発行

薬剤名	1回投与量	用法	投与期間	確認印
デカドロン (0.5)	8T	朝食後	3日間	
	8T	夕食後	9~11日目	

<<内服>> 外来・入院ともに別で処方箋を発行

薬剤名	標準投与	計算値	1回投与量	用法	投与期間
ティーエスワン Cap	80	0	mg	朝食後	21日間
			mg	夕食後	1~21日目