

化学療法指示箋（処方箋）

サイラムザ+PTX

day1

DEHPフリー・0.22ミクロン以下のインラインフィルター使用

無菌処理料

調製日

調製者

		疾患名	切除不能進行・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	4週間	受付薬剤師
体表面積	0.00	m ²	CV ^ホ ート	あり・なし	薬局監査
		サイラムザ		day1,15	
		PTX		day1,8,15	

《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レスタミン (10mg)			5T	③開始時点で内服	
③グラニセトロンバッグ ガスター (20mg) デカドロン (6.6mg)			1袋 1A 1V	30分	
④生食250mL サイラムザ ※標準投与量の単位はmg/kg	8	0	1本 <input type="text"/> mg※	60分	
⑤生食250mL ●タキソール	80	0	1本 <input type="text"/> mg	60分	
⑥生食シリンジ 20mL			1本	ウォッシュアウト用	
(CVポートの場合)					
⑦ヘパリンロック 10mL			1本	注入し抜針	

※サイラムザの投与量が104~1660mgの範囲であること

化学療法指示箋（処方箋） サイラムザ+PTX day8

DEHPフリー・0.22ミクロン以下のインラインフィルター使用

無菌処理料

調製日

調製者

			疾患名	切除不能進行・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	4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	
			サイラムザ	day1,15		
			PTX	day1,8,15		

《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レスタミン (10mg)			5 T	③開始時点で内服	
③グラニセトロンバッグ ガスター (20mg) デカドロン (6.6mg)			1袋 1 A 1 V	30分	
④生食250mL Ⓣ タキソール	80	0	1本 <input type="text"/> mg	60分	
⑤生食シリンジ 20mL			1本	ウォッシュアウト用	
(CVポートの場合)					
⑥ヘパリンロック 10mL			1本	注入し抜針	

化学療法指示箋（処方箋） サイラムザ+PTX day15

DEHPフリー・0.22ミクロン以下のインラインフィルター使用

無菌処理料

調製日

調製者

		疾患名	切除不能進行・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	4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
		サイラムザ		day1,15	
		PTX		day1,8,15	

《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レスタミン (10mg)			5T	③開始時点で内服	
③グラニセトロンバッグ ガスター (20mg) デカドロン (6.6mg)			1袋 1A 1V	30分	
④生食250mL サイラムザ ※標準投与量の単位はmg/kg	8	0	1本 [] mg※	60分	
⑤生食250mL ⑥タキソール	80	0	1本 [] mg	60分	
⑥生食シリンジ 20mL			1本	ウォッシュアウト用	
(CVポートの場合)					
⑦ヘパリンロック 10mL			1本	注入し抜針	

※サイラムザの投与量が104~1660mgの範囲であること