胃癌 5-FU+レボホリナート療法							
患者名(漢字)	身長		cm	担当薬剤師			
	体重		kg	担当条刑帥			
主治医	体表面積						
	※身長·体重						

基本スケジュール

薬剤名	基準投与量	計算値	実施投与量	投与日
レボホリナート注	250 mg/ m ²	mg	mg	day 1•8• 15•22•
5-FU注 (急速静注)	600 mg∕ m i̇́	mg	mg	29•36
※投与間隔は 6週投与 2週休	薬			

投与日スケジュール

Rp	処方内容	投与時間	投与ルート
1	グラニセトロン静注液シリンジ(3mg)1本 + 生食50mL	15分点滴静注	メイン
2	レボホリナート注(100mg) V レボホリナート注(25mg) V + 生食500mL	2時間点滴静注	メイン
3	5−FU注 250mg A +生食20mL 2A(全量50mLに調製:シリンシ゛)	②開始後1時間で3 分以内に静注	側管

投与予定日

<u> </u>	<u> 投子了走口 </u>										
1-	1	1-(2	1	3	1-	4	1	5	1-	6
day	[,] 1	day	8	day	15	day	22	day	29	day	36
	年		年		年		年		年		年
月	日	月	日	月	日	月	日	月	日	月	日
2-	1	2-(2	2-	3	2-	4	2-	⑤	2-	6
day	<i>,</i> 1	day	8	day	15	day	22	day	29	day	36
	年		年		年		年		年		年
月	日	月	日	月	日	月	日	月	日	月	日

注意事項

- *投与開始後1時間はバイタルサインチェックする。特に開始10分以内は過敏症の発現に注意。
- * 血管外漏出がないか確認する。

(外来)1部カルテに貼り、写し2部を中央化療室へ提出。指示変更の都度発行する。

(入院)1部カルテに貼り、写し1部を薬剤部へ提出。指示変更の都度発行する。