

メソトレキセート+5FU注時間差(3時間)療法			
患者名(漢字)	身長	cm	担当薬剤師
	体重	kg	
主治医	体表面積	m ²	※身長・体重を入力すると体表面積は自動計算されます

基本スケジュール

薬剤名	基準投与量	実施投与量	投与日
メソトレキセート注 5-FU注 ロイコボリン錠5mg	100mg/m ² 600mg/m ² 1回3錠 6回内服	mg mg Rp②終了時から24時間後より6時間毎	週1回
※投与間隔は1週間で1クール。効果が無くなるまで継続			

投与スケジュール

Rp	処方内容	投与時間	投与ルート
①	カイトリル注(3mg)1A + 生食50mL	15分点滴静注	メイン
②	ダイアモックス(500mg)2V + メイロン7%(20mL)2A + 生食500mL	3時間点滴静注	メイン
③	メソトレキセート注(50mg) 【 】V メソトレキセート注(5mg) 【 】V + 生食50mL	②の開始直後に 15分点滴静注	側管
④	5-FU注250mg 【 】A + 生食20mL 2A 【全量 50mLに調製(シリンジ)】	②終了時に静注	側管
⑤	生食20mL 1A	フラッシュ用	側管

投与予定日

week1	week2	week3	week4	week5	week6	week7	week8
年	年	年	年	年	年	年	年
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
week9	week10	week11	week12	week13	week14	week15	week16
年	年	年	年	年	年	年	年
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
week17	week18	week19	week20	week	week	week	week
年	年	年	年	年	年	年	年
月 日	月 日	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。