

大腸癌 WHF療法(動注)			
患者名(漢字)	身長		cm
	体重		kg
主治医	体表面積		m <sup>2</sup>
※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	計算値	実施投与量	投与日
5-FU注	1000 mg/m <sup>2</sup>	mg	mg	day 1・8・15…
※投与間隔は週1回 5時間で動注				

## 投与スケジュール

Rp	処方内容	投与時間
①	生食10mL(外来化学療法室で準備)	※動注開始時使用
②	5-FU注(250mg) _____ A + ソルコーテフ(100mg) 1V + 生食20mL 2A(全量50mLに調製:ロックシリンジ)	5時間持続動注
③	ヘパリンNaロック(100)	動注

## 投与予定日

1	2	3	4	5	6
年	年	年	年	年	年
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
7	8	9	10	11	12
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

(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。