

化学療法指示書

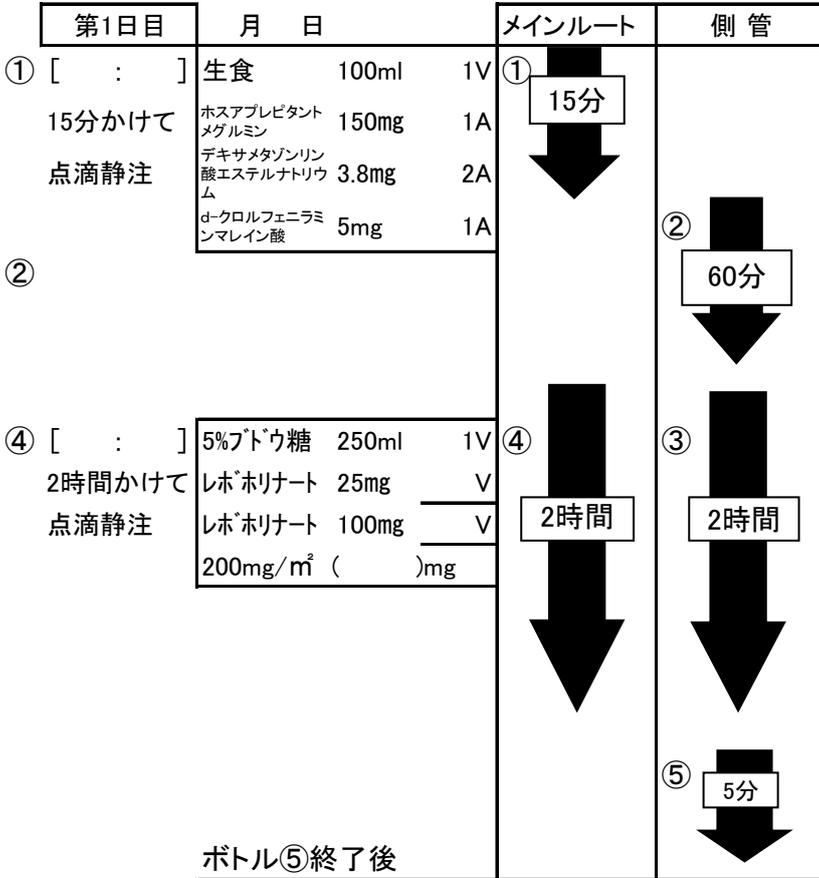
P-mab/FOLFOX

1回投与 13日休薬 1クール2週間

(パニツムマブ+オキサリプラチン+5FU+レボホリナート)

前回投与日: _____

氏名	指示者		
身長: cm	体重: kg	体表面積 m ²	クール目



パニツムマブ注とブドウ糖とは同じラインを使わないかフラッシュしてください。

② [:] 点滴静注

生食	100ml	1V
パニツムマブ注	100mg	V
6mg/Kg	()mg	

③ [:]

5%ブドウ糖	250ml	1V
オキサリプラチン	100mg	V
オキサリプラチン	50mg	V
85mg/m ²	()mg	

《③と④は同時に投与》

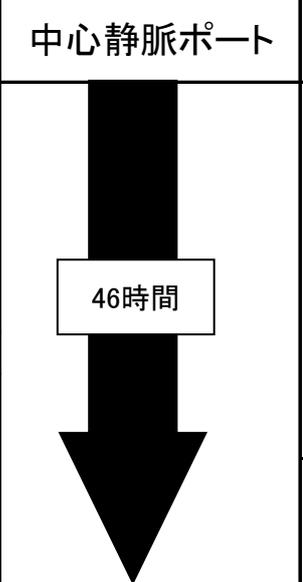
AIを含む医療器具を使用しないこと

⑤

生食	100ml	0.5V
5-FU	1000mg	A
400mg/m ²	()mg	

側管から全開

ボトル⑤終了後



インフューザーポンプ

生理食塩水 20~40ml程度

ヘパリンナトリウム1000単位/ml ml

5-FU 1000mg A

2400mg/m² ()mg

全液量を約100ml程度に調整し投与すること

[:] 46時間かけて持続静注

第2日目 月 日

処方監査印	調剤印	監査印

グラニセトロン錠2mg 1錠 朝食後(Day2~3)
 デキサメタゾン錠0.5mg 16錠 朝夕食後(Day2~3)