

抗がん剤療法指示票
K-01(No.51)

アイエーコール動注療法

第 () 回目

指示記入日 2016 年 7 月 27 日

ID	999-000-1	身長	165.5 cm	部署		外来・入院
氏名	化学療法 テスト9990001	体重	65.5 kg	指示医	化学療法	医師
生年月日	1973年10月01日 男 42歳	体表面積	1.73 m ²	確認医		
病名	病名テスト#####@	指示受け看護師				

投与間隔 投与後 4~6週間休薬

前回最終投与日
/

8 月 1 日 月曜日 (第1病日) 施行決定医 []		実施時刻	実施印
メインルート	① ユエキンキープ500mL (120分) (ポート・末梢) <Ns>		
	② アクメイン500mL (120分) <Ns>		
	② 側管 ③ グラニセトロンバッグ3mg (30分) <Ns>		
	④ 生理食塩液500mL (120分) <Ns>		
	⑤ 肝動脈から動注。放射線科にて実施 アイエーコール【 】mg (30~40分) 《参考投与量 112.5 mg》[65mg/m ²] アイエーコール100mg当たり70mLの生理食塩液で溶解 <Dr>		
	⑥ ユエキンキープ500mL (120分) <Ns>		
	⑥ 側管 ⑦ 20%マンニトール300mL (120分) <Ns>		
	⑧ アクメイン500mL (120分) <Ns>		
	⑨ ソルアセトF 500mL (120分) <Ns>		
	⑩ ユエキンキープ500mL (6時間) <Ns> 第2病日に続く		

8 月 2 日 火曜日 (第2病日)		実施時刻	実施印
メインルート	① ユエキンキープ500mL (4時間) <Ns>		
	② アクメイン500mL (4時間) <Ns>		
	③ ユエキンキープ500mL (4時間) <Ns> ※ポートを使用→ヘパリンNaロック用10mL注入後抜去		

※ ⑨の点滴終了まで尿量1時間チェック、100mL/時以下ならラシックス1/2A側注
⑩の点滴以降は尿量3時間チェック、250mL/3時間以下ならラシックス1/2A側注

※ [参考] WBC 3000以上, PLT 5万以上, HGB 9.5以上, BUN 25以下, Cr 施設基準以下
で投与可