

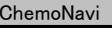
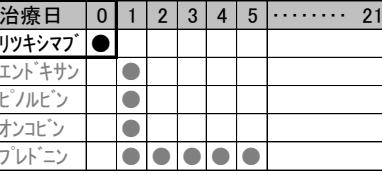
患者名 \_\_\_\_\_ 様  
ID \_\_\_\_\_  
治療日 \_\_\_\_\_ ~

化学療法名 R-THP-COP

指示票2枚の内 No.1



指示医師名: \_\_\_\_\_

化学療法指示		第0治療日	
<b>Regimen</b> Rituximab 375 mg/m <sup>2</sup> day 0 Pirarubicin 50 mg/m <sup>2</sup> day 1 Cyclophosphamide 750 mg/m <sup>2</sup> day 1 Vincristine 1.4 mg/m <sup>2</sup> day 1 Prednisolone 100 mg/body day 1 - 5		<b>ChemoNavi</b>  今回は 第 1 2 3 4 5 6 7 8 サイクル リツキシマブコメントなし  1月0日   <b>体調確認</b> ・ 体温 ____ °C      SpO <sub>2</sub> ____ % ・ 血圧 ____      脈拍 ____ ・ 健康感 有・無 ・ 労作時息切れ 有・無 ・ 鼻汁・鼻閉・咽頭痛 有・無 ・ 咳・喀痰 有・無 ・ 発疹 有・無 ・ 食欲不振 有・無 ・ 腹痛・嘔気 有・無 ・ 下痢 有・無 ・ 便秘 有・無 ・ その他体調不良 有・無  看護師署名 _____ 治療実施 可 不可 医師署名 _____	
<b>① 薬剤投与量決定</b> 年齢 _____ 才 身長 _____ cm 実体重 _____ kg 標準体重* 0.0 kg 体表面積 0.00 m <sup>2</sup> 体表面積* 0.00 m <sup>2</sup> 採用体表面積 0.00 m <sup>2</sup> 年齢係数 _____ 心係数 _____ 前治療係数 _____  算出値 処方量 リツキシマブ 0 mg 生食 0 ml		<b>治療実施</b>  ① ロキソプロフェン 1錠 レスタミンコーワ 3錠  ② ソルコーテフ 100 mg 生食 100 ml 点滴、30分  ③ リツキシマブ 0 mg 生食 0 ml 滴下速度の設定  <b>A設定</b> 50mL/h(30分) ↓ 100mL/h(30分) ↓ 150mL/h(30分) ↓ 200mL/h(30分) ↓ 250mL/h(30分) ↓ 300mL/h(30分) ↓ 350mL/h(30分) ↓ 400mL/h(30分)  <b>B設定</b> 100mL/h(30分) ↓ 200mL/h(30分) ↓ 300mL/h(30分) ↓ 400mL/h(30分)  <b>リツキサン点滴経過</b> 脈拍 血圧 SpO <sub>2</sub> 体温 痒み 発疹 嘔気 胸苦 前 有・無 有・無 有・無 有・無 _____ : 30分 有・無 有・無 有・無 有・無 _____ : 60分 有・無 有・無 有・無 有・無 _____ : 120分 有・無 有・無 有・無 有・無 _____ : 終了時 有・無 有・無 有・無 有・無 _____ :  ・ 血管痛 有・無 ・ 点滴漏れ 有・無 ・ その他の問題 有・無 実施看護師署名: _____	
<b>② 内服薬処方</b> ロキソプロフェン 1錠 レスタミンコーワ 3錠			

患者名 \_\_\_\_\_ 様  
ID化学療法名 R-THP-COP  
(高齢者)

指示票2枚の内 No.2

指示医師名: \_\_\_\_\_

治療日 ~

化学療法(121)

化学療法指示	第1治療日	点滴準備	治療実施																																																																																																																				
<p><b>Regimen</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; background-color: #e0f2f1;"> <tr><td>Rituximab</td><td>375 mg/m<sup>2</sup></td><td>day 0</td></tr> <tr><td>Pirarubicin</td><td>50 mg/m<sup>2</sup></td><td>day 1</td></tr> <tr><td>Cyclophosphamide</td><td>750 mg/m<sup>2</sup></td><td>day 1</td></tr> <tr><td>Vincristine</td><td>1.4 mg/m<sup>2</sup></td><td>day 1</td></tr> <tr><td>Prednisolone</td><td>100 mg/body</td><td>day 1 - 5</td></tr> </table> <p>① 薬剤投与量決定</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>年齢</td><td style="text-align: right;">才</td></tr> <tr><td>身長</td><td style="text-align: right;">cm</td></tr> <tr><td>実体重</td><td style="text-align: right;">kg</td></tr> <tr><td>標準体重*</td><td style="text-align: right;">0.0 kg</td></tr> <tr><td>体表面積</td><td style="text-align: right;">0.00 m<sup>2</sup></td></tr> <tr><td>体表面積*</td><td style="text-align: right;">0.00 m<sup>2</sup></td></tr> <tr><td>採用体表面積</td><td style="text-align: right;">0.00 m<sup>2</sup></td></tr> <tr><td>年齢係数</td><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td>心係数</td><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td>前治療係数</td><td style="height: 20px;"></td></tr> </table> <p>算出値 処方量</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; background-color: #e0f2f1;"> <tr><td>エンドキサン</td><td style="text-align: right;">0</td><td style="text-align: right;">mg</td></tr> <tr><td>ピノルビン</td><td style="text-align: right;">0</td><td style="text-align: right;">mg</td></tr> <tr><td>オンコビン</td><td style="text-align: right;">0.00</td><td style="text-align: right;">mg</td></tr> <tr><td>プレドニン</td><td style="text-align: right;">0</td><td style="text-align: right;">mg</td></tr> </table> <p>② 内服薬処方</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; background-color: #ffffcc;"> <tr><td>プレドニン</td><td style="text-align: right;">0 錠</td></tr> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;">・5日分</td></tr> </table> <p>プレドニン投与量個別化コメント</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; background-color: #ffffcc;"> <tr><td colspan="2"></td></tr> </table>	Rituximab	375 mg/m <sup>2</sup>	day 0	Pirarubicin	50 mg/m <sup>2</sup>	day 1	Cyclophosphamide	750 mg/m <sup>2</sup>	day 1	Vincristine	1.4 mg/m <sup>2</sup>	day 1	Prednisolone	100 mg/body	day 1 - 5	年齢	才	身長	cm	実体重	kg	標準体重*	0.0 kg	体表面積	0.00 m <sup>2</sup>	体表面積*	0.00 m <sup>2</sup>	採用体表面積	0.00 m <sup>2</sup>	年齢係数		心係数		前治療係数		エンドキサン	0	mg	ピノルビン	0	mg	オンコビン	0.00	mg	プレドニン	0	mg	プレドニン	0 錠	・5日分				<p>ChemoNavi</p> <p>今は 第 1 2 3 4 5 6 7 8 サイクル</p> <p>1月0日</p> <p>↓</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; background-color: #e0f2f1;"> <tr><td>治療日</td><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>.....</td><td>21</td></tr> <tr><td>リツキシマブ</td><td>●</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>エンドキサン</td><td>●</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>ピノルビン</td><td>●</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>オンコビン</td><td>●</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>プレドニン</td><td>●</td><td>●</td><td>●</td><td>●</td><td>●</td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <p>体調の確認</p> <p>・ 体温 _____ °C      SpO<sub>2</sub> _____ %</p> <p>・ 血圧 _____      脈拍 _____</p> <p>・ 倦怠感      有・無</p> <p>・ 労作時息切れ      有・無</p> <p>・ 鼻汁・鼻閉・咽頭痛      有・無</p> <p>・ 咳・喀痰      有・無</p> <p>・ 発疹      有・無</p> <p>・ 食欲不振      有・無</p> <p>・ 腹痛・嘔気      有・無</p> <p>・ 下痢      有・無</p> <p>・ 便秘      有・無</p> <p>・ その他体調不良      有・無</p> <p>看護師署名 _____</p> <p>治療実施      可      不可</p> <p>医師署名 _____</p>	治療日	0	1	2	3	4	5	.....	21	リツキシマブ	●								エンドキサン	●								ピノルビン	●								オンコビン	●								プレドニン	●	●	●	●	●				<p>点滴準備</p> <p>ホ・トル/シリジ</p> <p>No _____</p> <p>① = グラニセトロン注(3mg/50mL)1袋</p> <p>② = オンコビン      0 mg 生食      50 ml</p> <p>③ = ピノルビン      0 mg 生食      100 ml</p> <p>④ = エンドキサン      0 mg 生食      250 ml</p> <p>内服確認</p> <p>プレドニン      0 錠 0</p> <p>点滴</p> <p>患者個人・指示票照合</p> <p>生食      100 ml ルート確保・フラッシュ用</p> <p>① ← グラニセトロン注(3mg/50mL)1袋 側管、全開</p> <p>② ← オンコビン      0 mg 生食      50 ml 側管、全開</p> <p>③ ← ピノルビン      0 mg 生食      100 ml 側管、点滴、30分</p> <p>④ ← エンドキサン      0 mg 生食      250 ml 側管、点滴、1時間</p> <p>実施医師署名: _____</p> <p>開始 _____ :</p> <p>治療中経過</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; background-color: #e0f2f1;"> <tr><td>・ 気分不快</td><td style="text-align: right;">有・無</td></tr> <tr><td>・ 嘔気・嘔吐</td><td style="text-align: right;">有・無</td></tr> <tr><td>・ 血管痛</td><td style="text-align: right;">有・無</td></tr> <tr><td>・ 点滴漏れ</td><td style="text-align: right;">有・無</td></tr> <tr><td>・ その他の問題</td><td style="text-align: right;">有・無</td></tr> </table>	・ 気分不快	有・無	・ 嘔気・嘔吐	有・無	・ 血管痛	有・無	・ 点滴漏れ	有・無	・ その他の問題	有・無
Rituximab	375 mg/m <sup>2</sup>	day 0																																																																																																																					
Pirarubicin	50 mg/m <sup>2</sup>	day 1																																																																																																																					
Cyclophosphamide	750 mg/m <sup>2</sup>	day 1																																																																																																																					
Vincristine	1.4 mg/m <sup>2</sup>	day 1																																																																																																																					
Prednisolone	100 mg/body	day 1 - 5																																																																																																																					
年齢	才																																																																																																																						
身長	cm																																																																																																																						
実体重	kg																																																																																																																						
標準体重*	0.0 kg																																																																																																																						
体表面積	0.00 m <sup>2</sup>																																																																																																																						
体表面積*	0.00 m <sup>2</sup>																																																																																																																						
採用体表面積	0.00 m <sup>2</sup>																																																																																																																						
年齢係数																																																																																																																							
心係数																																																																																																																							
前治療係数																																																																																																																							
エンドキサン	0	mg																																																																																																																					
ピノルビン	0	mg																																																																																																																					
オンコビン	0.00	mg																																																																																																																					
プレドニン	0	mg																																																																																																																					
プレドニン	0 錠																																																																																																																						
・5日分																																																																																																																							
治療日	0	1	2	3	4	5	.....	21																																																																																																															
リツキシマブ	●																																																																																																																						
エンドキサン	●																																																																																																																						
ピノルビン	●																																																																																																																						
オンコビン	●																																																																																																																						
プレドニン	●	●	●	●	●																																																																																																																		
・ 気分不快	有・無																																																																																																																						
・ 嘔気・嘔吐	有・無																																																																																																																						
・ 血管痛	有・無																																																																																																																						
・ 点滴漏れ	有・無																																																																																																																						
・ その他の問題	有・無																																																																																																																						

点滴終了 \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_

實施看護師署名: \_\_\_\_\_