患者名 _____ 様　　化学療法名 HD-AraC(JALSG AML201)

ID

指示医師: _____

治療開始日 _____

化学療法指示

Regimen		
Ara-C	2 g/m²/3h x 2	day 1-5

薬剤投与量決定

年齢		才
身長		cm
実体重		kg
標準体重*	0.0	kg
体表面積	0.00	m²
体表面積*	0.00	m²
採用体表面積	0.00	m²
年齢係数		
前治療係数		

	算出値	処方量	
シタラビン	0		mg

治療第1日

体調の確認

体温 ____ ℃　SpO2 ____ %

血圧 ____　脈拍 ____

倦怠感	有・無	発疹	有・無
労作時息切れ	有・無	食欲不振	有・無
鼻汁・鼻閉	有・無	腹痛・嘔気	有・無
・咽頭痛		下痢	有・無
咳・喀痰	有・無	便秘	有・無
		その他	有・無

看護師署名 _____

治療実施　可・不可

医師署名 _____

点滴

治療第1日

ソリタT1/KN3 500 ml
10:00 – 22:00

← ソルコーテフ 100 mg
生食 20 ml
10:00

← グラニセトロン注
(3mg/50mL) 1袋
10:00 全開

← シタラビン 0 mg
5%TZ 400 ml
10:00 – 13:00

ソリタT1/KN3 500 ml
22:00 – 10:00

← ソルコーテフ 100 mg
生食 20 ml
22:00

← グラニセトロン注
(3mg/50mL) 1袋
22:00 全開

← シタラビン 0 mg
5%TZ 400 ml
22:00 – 01:00

第2日

ソリタT1/KN3 500 ml
10:00 – 22:00

← ソルコーテフ 100 mg
生食 20 ml
10:00

← グラニセトロン注
(3mg/50mL) 1袋
10:00 全開

← シタラビン 0 mg
5%TZ 400 ml
10:00 – 13:00

ソリタT1/KN3 500 ml
22:00 – 10:00

← ソルコーテフ 100 mg
生食 20 ml
22:00

← グラニセトロン注
(3mg/50mL) 1袋
22:00 全開

← シタラビン 0 mg
5%TZ 400 ml
22:00 – 01:00

第3日

ソリタT1/KN3 500 ml
10:00 – 22:00

← ソルコーテフ 100 mg
生食 20 ml
10:00

← グラニセトロン注
(3mg/50mL) 1袋
10:00 全開

← シタラビン 0 mg
5%TZ 400 ml
10:00 – 13:00

ソリタT1/KN3 500 ml
22:00 – 10:00

← ソルコーテフ 100 mg
生食 20 ml
22:00

← グラニセトロン注
(3mg/50mL) 1袋
22:00 全開

← シタラビン 0 mg
5%TZ 400 ml
22:00 – 01:00

第4日

ソリタT1/KN3 500 ml
10:00 – 22:00

← ソルコーテフ 100 mg
生食 20 ml
10:00

← グラニセトロン注
(3mg/50mL) 1袋
10:00 全開

← シタラビン 0 mg
5%TZ 400 ml
10:00 – 13:00

ソリタT1/KN3 500 ml
22:00 – 10:00

← ソルコーテフ 100 mg
生食 20 ml
22:00

← グラニセトロン注
(3mg/50mL) 1袋
22:00 全開

← シタラビン 0 mg
5%TZ 400 ml
22:00 – 01:00

第5日

ソリタT1/KN3 500 ml
10:00 – 22:00

← ソルコーテフ 100 mg
生食 20 ml
10:00

← グラニセトロン注
(3mg/50mL) 1袋
10:00 全開

← シタラビン 0 mg
5%TZ 400 ml
10:00 – 13:00

ソリタT1/KN3 500 ml
22:00 – 10:00

← ソルコーテフ 100 mg
生食 20 ml
22:00

← グラニセトロン注
(3mg/50mL) 1袋
22:00 全開

← シタラビン 0 mg
5%TZ 400 ml
22:00 – 01:00

ChemoNavi

1月0日 ↓

	1	2	3	4	5
シタラビン	● ●	● ●	● ●	● ●	● ●