

患者名 _____ 様
ID _____

化学療法名 VcR-CAP

指示票3枚の内 No.2

指示医師名: _____

治療日 _____

化学療法指示	第1治療日	点滴準備	治療実施																																																																																																																																																																								
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th colspan="4">Regimen</th></tr> <tr><td>Rituximab</td><td>375 mg/m²</td><td>day 0</td><td></td></tr> <tr><td>Doxorubicin</td><td>50 mg/m²</td><td>day 1</td><td></td></tr> <tr><td>Cyclophosphamide</td><td>750 mg/m²</td><td>day 1</td><td></td></tr> <tr><td>Bortezomib</td><td>1.3 mg/m²</td><td>day 1.4.8.11</td><td></td></tr> <tr><td>Prednisolone</td><td>100 mg/m²</td><td>day 1 - 5</td><td></td></tr> </table> <p>① 薬剤投与量決定</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>年齢</td><td><input type="text"/></td><td>才</td></tr> <tr><td>身長</td><td><input type="text"/></td><td>cm</td></tr> <tr><td>実体重</td><td><input type="text"/></td><td>kg</td></tr> <tr><td>標準体重*</td><td>0.0</td><td>kg</td></tr> <tr><td>体表面積</td><td>0.00</td><td>m²</td></tr> <tr><td>体表面積*</td><td>0.00</td><td>m²</td></tr> <tr><td>採用体表面積</td><td>0.00</td><td>m²</td></tr> <tr><td>年齢係数</td><td><input type="text"/></td><td></td></tr> <tr><td>心係数</td><td><input type="text"/></td><td></td></tr> <tr><td>前治療係数</td><td><input type="text"/></td><td></td></tr> </table> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th colspan="2">算出値</th><th>処方量</th></tr> <tr><td>エンドキサン</td><td>0</td><td><input type="text"/> mg</td></tr> <tr><td>ドキシルピシン</td><td>0</td><td><input type="text"/> mg</td></tr> <tr><td>ベルケイド</td><td>0.00</td><td><input type="text"/> mg</td></tr> <tr><td>プレドニン</td><td>100</td><td><input type="text"/> mg</td></tr> </table> <p>② 内服薬処方</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>プレドニン</td><td><input type="text"/> 錠</td></tr> <tr><td></td><td><input type="text"/> ・5日分</td></tr> </table> <p>プレドニン投与量個別化コメント</p> <div style="background-color: yellow; height: 50px; width: 100%;"></div>	Regimen				Rituximab	375 mg/m ²	day 0		Doxorubicin	50 mg/m ²	day 1		Cyclophosphamide	750 mg/m ²	day 1		Bortezomib	1.3 mg/m ²	day 1.4.8.11		Prednisolone	100 mg/m ²	day 1 - 5		年齢	<input type="text"/>	才	身長	<input type="text"/>	cm	実体重	<input type="text"/>	kg	標準体重*	0.0	kg	体表面積	0.00	m ²	体表面積*	0.00	m ²	採用体表面積	0.00	m ²	年齢係数	<input type="text"/>		心係数	<input type="text"/>		前治療係数	<input type="text"/>		算出値		処方量	エンドキサン	0	<input type="text"/> mg	ドキシルピシン	0	<input type="text"/> mg	ベルケイド	0.00	<input type="text"/> mg	プレドニン	100	<input type="text"/> mg	プレドニン	<input type="text"/> 錠		<input type="text"/> ・5日分	<p>ChemoNavi</p> <p>今回は 第 1 2 3 4 5 6 7 8 サイクル</p> <p>1月0日 ↓</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th>治療日</th><th>0</th><th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>5</th><th>...</th><th>8</th><th>...</th><th>11</th><th>21</th></tr> <tr><td>リツキサン</td><td>●</td><td></td><td></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><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>ドキシルピシン</td><td></td><td>●</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>ベルケイド</td><td></td><td>●</td><td></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><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <p>体調の確認</p> <p>・ 体温 _____ °C SpO2 _____ %</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	...	8	...	11	21	リツキサン	●											エンドキサン		●										ドキシルピシン		●										ベルケイド		●		●				●		●		プレドニン		●	●	●	●	●						<p>点滴準備</p> <p>ボトル/シリンジ</p> <p>No _____</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>ベルケイド</td><td>0.0 mg</td></tr> <tr><td>生食</td><td>0.0 ml</td></tr> </table> <p>① = グラニセロン注(3mg/50mL)1袋</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>ドキシルピシン</td><td>0 mg</td></tr> <tr><td>生食</td><td>50 ml</td></tr> </table> <p>② =</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>エンドキサン</td><td>0 mg</td></tr> <tr><td>生食</td><td>250 ml</td></tr> </table> <p>③ =</p>	ベルケイド	0.0 mg	生食	0.0 ml	ドキシルピシン	0 mg	生食	50 ml	エンドキサン	0 mg	生食	250 ml	<p>治療実施</p> <p>内服確認</p> <p>プレドニン 0 錠</p> <p>0</p> <p>点滴</p> <p>患者個人・指示票照合</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>ベルケイド</td><td>0.0 mg</td></tr> <tr><td>生食</td><td>0.0 ml</td></tr> </table> <p>腹部に皮下注</p> <table style="width:100%;"> <tr><td>生食</td><td>100 ml</td></tr> </table> <p>ルート確保・フラッシュ用</p> <p>① ← <table style="width:100%; border: 1px solid black;"><tr><td>グラニセロン注(3mg/50mL)1袋</td></tr></table> 側管、全開</p> <p>② ← <table style="width:100%; border: 1px solid black;"><tr><td>ドキシルピシン 0 mg</td></tr><tr><td>生食 50 ml</td></tr></table> 側管、点滴、30分</p> <p>③ ← <table style="width:100%; border: 1px solid black;"><tr><td>エンドキサン 0 mg</td></tr><tr><td>生食 250 ml</td></tr></table> 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> <p>・ 気分不快 有・無</p> <p>・ 嘔気・嘔吐 有・無</p> <p>・ 血管痛 有・無</p> <p>・ 点滴漏れ 有・無</p> <p>・ その他の問題 有・無</p> <p>点滴終了 _____ :</p> <p>実施看護師署名: _____</p>	ベルケイド	0.0 mg	生食	0.0 ml	生食	100 ml	グラニセロン注(3mg/50mL)1袋	ドキシルピシン 0 mg	生食 50 ml	エンドキサン 0 mg	生食 250 ml
Regimen																																																																																																																																																																											
Rituximab	375 mg/m ²	day 0																																																																																																																																																																									
Doxorubicin	50 mg/m ²	day 1																																																																																																																																																																									
Cyclophosphamide	750 mg/m ²	day 1																																																																																																																																																																									
Bortezomib	1.3 mg/m ²	day 1.4.8.11																																																																																																																																																																									
Prednisolone	100 mg/m ²	day 1 - 5																																																																																																																																																																									
年齢	<input type="text"/>	才																																																																																																																																																																									
身長	<input type="text"/>	cm																																																																																																																																																																									
実体重	<input type="text"/>	kg																																																																																																																																																																									
標準体重*	0.0	kg																																																																																																																																																																									
体表面積	0.00	m ²																																																																																																																																																																									
体表面積*	0.00	m ²																																																																																																																																																																									
採用体表面積	0.00	m ²																																																																																																																																																																									
年齢係数	<input type="text"/>																																																																																																																																																																										
心係数	<input type="text"/>																																																																																																																																																																										
前治療係数	<input type="text"/>																																																																																																																																																																										
算出値		処方量																																																																																																																																																																									
エンドキサン	0	<input type="text"/> mg																																																																																																																																																																									
ドキシルピシン	0	<input type="text"/> mg																																																																																																																																																																									
ベルケイド	0.00	<input type="text"/> mg																																																																																																																																																																									
プレドニン	100	<input type="text"/> mg																																																																																																																																																																									
プレドニン	<input type="text"/> 錠																																																																																																																																																																										
	<input type="text"/> ・5日分																																																																																																																																																																										
治療日	0	1	2	3	4	5	...	8	...	11	21																																																																																																																																																																
リツキサン	●																																																																																																																																																																										
エンドキサン		●																																																																																																																																																																									
ドキシルピシン		●																																																																																																																																																																									
ベルケイド		●		●				●		●																																																																																																																																																																	
プレドニン		●	●	●	●	●																																																																																																																																																																					
ベルケイド	0.0 mg																																																																																																																																																																										
生食	0.0 ml																																																																																																																																																																										
ドキシルピシン	0 mg																																																																																																																																																																										
生食	50 ml																																																																																																																																																																										
エンドキサン	0 mg																																																																																																																																																																										
生食	250 ml																																																																																																																																																																										
ベルケイド	0.0 mg																																																																																																																																																																										
生食	0.0 ml																																																																																																																																																																										
生食	100 ml																																																																																																																																																																										
グラニセロン注(3mg/50mL)1袋																																																																																																																																																																											
ドキシルピシン 0 mg																																																																																																																																																																											
生食 50 ml																																																																																																																																																																											
エンドキサン 0 mg																																																																																																																																																																											
生食 250 ml																																																																																																																																																																											

患者名 様
ID

化学療法名 VcR-CAP 指示票3枚の内 No.3

指示医師名: _____

治療開始日

化学療法指示	治療第4日	治療第11日																																																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="3" style="background-color: #cccccc;">Regimen</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Rituximab</td> <td>375 mg/m²</td> <td>day 0</td> </tr> <tr> <td>Doxorubicin</td> <td>50 mg/m²</td> <td>day 1</td> </tr> <tr> <td>Cyclophosphamide</td> <td>750 mg/m²</td> <td>day 1</td> </tr> <tr> <td>Bortezomib</td> <td>1.3 mg/m²</td> <td>day 1.4.8.11</td> </tr> <tr> <td>Prednisolone</td> <td>100 mg/m²</td> <td>day 1 - 5</td> </tr> </tbody> </table> <p>① 薬剤投与量決定</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td>年齢</td> <td><input type="text"/></td> <td>才</td> </tr> <tr> <td>身長</td> <td><input type="text"/></td> <td>cm</td> </tr> <tr> <td>実体重</td> <td><input type="text"/></td> <td>kg</td> </tr> <tr> <td>標準体重*</td> <td>0.0</td> <td>kg</td> </tr> <tr> <td>体表面積</td> <td>0.00</td> <td>m²</td> </tr> <tr> <td>体表面積*</td> <td>0.00</td> <td>m²</td> </tr> <tr> <td>採用体表面積</td> <td>0.00</td> <td>m²</td> </tr> <tr> <td>年齢係数</td> <td><input type="text"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>心係数</td> <td><input type="text"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>前治療係数</td> <td><input type="text"/></td> <td></td> </tr> </table> <table style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">算出値</th> <th style="text-align: left;">処方量</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>エンドキサン</td> <td>0 mg</td> </tr> <tr> <td>ドキルビシン</td> <td>0 mg</td> </tr> <tr> <td>ベルケイド</td> <td>0.00 mg</td> </tr> <tr> <td>プレドニン</td> <td>100 mg</td> </tr> </tbody> </table> <p>② 内服薬処方</p> <table style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">プレドニン</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">錠</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">・5日分</td> </tr> </table> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 10px; background-color: #ffff00;"> <p>プレドニン投与量個別化コメント</p> </div>	Regimen			Rituximab	375 mg/m ²	day 0	Doxorubicin	50 mg/m ²	day 1	Cyclophosphamide	750 mg/m ²	day 1	Bortezomib	1.3 mg/m ²	day 1.4.8.11	Prednisolone	100 mg/m ²	day 1 - 5	年齢	<input type="text"/>	才	身長	<input type="text"/>	cm	実体重	<input type="text"/>	kg	標準体重*	0.0	kg	体表面積	0.00	m ²	体表面積*	0.00	m ²	採用体表面積	0.00	m ²	年齢係数	<input type="text"/>		心係数	<input type="text"/>		前治療係数	<input type="text"/>		算出値	処方量	エンドキサン	0 mg	ドキルビシン	0 mg	ベルケイド	0.00 mg	プレドニン	100 mg	プレドニン	錠	0	・5日分	<p>体温 _____ SpO₂ _____ 血圧 _____ 脈拍 _____</p> <p>倦怠感 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 しびれ 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> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px; background-color: #cccccc;"> ベルケイド 0.0 mg 生食 0.0 ml 腹部に皮下注 </div>	<p>体温 _____ SpO₂ _____ 血圧 _____ 脈拍 _____</p> <p>倦怠感 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 しびれ 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> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px; background-color: #cccccc;"> ベルケイド 0.0 mg 生食 0.0 ml 腹部に皮下注 </div>
Regimen																																																																
Rituximab	375 mg/m ²	day 0																																																														
Doxorubicin	50 mg/m ²	day 1																																																														
Cyclophosphamide	750 mg/m ²	day 1																																																														
Bortezomib	1.3 mg/m ²	day 1.4.8.11																																																														
Prednisolone	100 mg/m ²	day 1 - 5																																																														
年齢	<input type="text"/>	才																																																														
身長	<input type="text"/>	cm																																																														
実体重	<input type="text"/>	kg																																																														
標準体重*	0.0	kg																																																														
体表面積	0.00	m ²																																																														
体表面積*	0.00	m ²																																																														
採用体表面積	0.00	m ²																																																														
年齢係数	<input type="text"/>																																																															
心係数	<input type="text"/>																																																															
前治療係数	<input type="text"/>																																																															
算出値	処方量																																																															
エンドキサン	0 mg																																																															
ドキルビシン	0 mg																																																															
ベルケイド	0.00 mg																																																															
プレドニン	100 mg																																																															
プレドニン	錠																																																															
0	・5日分																																																															
	治療第8日																																																															
	<p>体温 _____ SpO₂ _____ 血圧 _____ 脈拍 _____</p> <p>倦怠感 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 しびれ 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> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px; background-color: #cccccc;"> ベルケイド 0.0 mg 生食 0.0 ml 腹部に皮下注 </div>																																																															