

患者名 様
ID

化学療法名 クロファラビン単剤

治療日 ~

指示医師名: _____

| 化学療法指示 | 第1治療日 | 第2治療日 | 第3治療日 | 第5治療日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------|-------|-----------------------------------------------------------|-------|-------|-----------------------------------------------------------|-------|-------|-----|----|------|------|----------------|-------|------|----------------|--------|------|----------------|-------|-----------------------------------------------------------|--|-----|-----------------------------------------------------------|--|-----|-----|-------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> Regimen エボルトラ 52 mg/m², day 1-5 </div> <p>① 薬剤投与量決定</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>年齢</td><td> </td><td>才</td></tr> <tr><td>身長</td><td> </td><td>cm</td></tr> <tr><td>実体重</td><td> </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>前治療係数</td><td> </td><td></td></tr> <tr><td>腎係数</td><td> </td><td></td></tr> </table> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr><th style="width: 60%;">算出値</th><th style="width: 40%;">処方量</th></tr> <tr><td>エボルトラ</td><td>0 mg</td></tr> </table> | 年齢 | | 才 | 身長 | | cm | 実体重 | | 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 | 前治療係数 | | | 腎係数 | | | 算出値 | 処方量 | エボルトラ | 0 mg | <p>点滴</p> <p>体温 _____ °C</p> <p>脈拍 _____</p> <p>血圧 _____</p> <p>SpO₂ _____ %</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> | <p>点滴</p> <div style="margin-bottom: 10px;"> <p>生食 100 ml ルート確保・フラッシュ用</p> <p>① ← グラニセロン 1袋 ソル・コーテフ 100 mg 点滴・全開</p> <p>② ← エボルトラ 0 mg 生食 250 ml 点滴、2時間</p> <p>③ ← デキサト 6.6 mg 生食 100 ml 点滴、30分</p> </div> | <p>点滴</p> <div style="margin-bottom: 10px;"> <p>生食 100 ml ルート確保・フラッシュ用</p> <p>① ← グラニセロン 1袋 ソル・コーテフ 100 mg 点滴・全開</p> <p>② ← エボルトラ 0 mg 生食 250 ml 点滴、2時間</p> <p>③ ← デキサト 6.6 mg 生食 100 ml 点滴、30分</p> </div> | <p>点滴</p> <div style="margin-bottom: 10px;"> <p>生食 100 ml ルート確保・フラッシュ用</p> <p>① ← グラニセロン 1袋 ソル・コーテフ 100 mg 点滴・全開</p> <p>② ← エボルトラ 0 mg 生食 250 ml 点滴、2時間</p> <p>③ ← デキサト 6.6 mg 生食 100 ml 点滴、30分</p> </div> | <p>点滴</p> <div style="margin-bottom: 10px;"> <p>生食 100 ml ルート確保・フラッシュ用</p> <p>① ← グラニセロン 1袋 ソル・コーテフ 100 mg 点滴・全開</p> <p>② ← エボルトラ 0 mg 生食 250 ml 点滴、2時間</p> <p>③ ← デキサト 6.6 mg 生食 100 ml 点滴、30分</p> </div> |
| 年齢 | | 才 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 身長 | | cm | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 実体重 | | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前治療係数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 腎係数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 算出値 | 処方量 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| エボルトラ | 0 mg | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>ChemoNavi</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;">1</td> <td style="width: 20px;">2</td> <td style="width: 20px;">3</td> <td style="width: 20px;">4</td> <td style="width: 20px;">5</td> <td style="width: 20px;">.....</td> <td style="width: 20px;">14</td> </tr> <tr> <td style="text-align: left;">エボルトラ</td> <td>●</td> <td>●</td> <td>●</td> <td>●</td> <td>●</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | 14 | エボルトラ | ● | ● | ● | ● | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| エボルトラ | ● | ● | ● | ● | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |