患者名 ID 化学療法名 GO

指示医師名:

愳	ᄮ	\Box
I开I	ᄱ	

化学療法指示	治療日 第1日	
11. 11. 11. 11. 11. 11. 11. 11. 11. 11.	<u> </u>	治療実施
Regimen Mylotarg 9 mg/m² day 1	・体温 <u>°C</u> SpO2 <u>%</u>	※インラインフィルター使用
★2週毎 2サイクルまで 今回は 第 1 2 サイクル	 ・血圧 脈拍 ・倦怠感 有・無 ・労作時息切れ 有・無 ・鼻汁・鼻閉・咽頭痛 有・無 ・咳・咳痰 有・無 	① ロキソプ・ロフェン 1 錠 2 ソルコーテフ 100 mg 生食 100 ml 点滴、30分 ↓ 医師署名 3 マイロターグ 0 mg
① 薬剤投与量決定	 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 	生食 100 ml 点滴、2時間 点滴、100 ml 点滴、2時間 点滴ボトル遮光
年齢係数 心係数 前治療係数	看護師署名 治療実施 可 不可 医師署名	
生食 100 ml		マイロターグ点滴経過 脈拍 血圧 SpO2 体温 痒み 発疹 嘔気 胸苦
② 内服薬処方		有·無 有·無 有·無 有·無 有·無 有·無 :
ロキソプロフェン 1 錠 レスダンコーワ 3 錠		
		 ・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: