

患者名 _____ 様

化学療法名 プラトレキサート

指示医師: _____

ID _____

治療日 _____ ~ _____

化学療法指示	第1回投与日	第2回投与日	第3回投与日																															
<div style="border: 1px solid black; background-color: #e0f0e0; padding: 5px;"> Regimen Pralatrexate 30 mg/m², day 1, 8, 15, 22, 29, 36 </div> <p>① 薬剤投与量決定</p> <table border="0"> <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>前治療係数</td><td><input type="text"/></td><td></td></tr> </table> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;">算出値 処方量</p> <table border="0"> <tr> <td>ジフォルタ</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 50px; text-align: center;">0</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 50px; text-align: center;">_____</td> <td>mg</td> </tr> </table> <p>※初回投与の10日以上前から治療終了後30日後までフォリアミン1錠連日投与すること。</p> <p>※初回投与の10日以上前からメチコパール1mgを8~10週毎に筋注すること。</p>	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"/>		前治療係数	<input type="text"/>		ジフォルタ	0	_____	mg	<p>体調の確認</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>体温 _____ °C 脈拍 _____</p> <p>血圧 _____ SpO2 _____</p> <p>問診上の問題: 有・無 _____</p> <p>治療実施: 可・不可 _____</p> <p>医師署名 _____</p>	<p>体温 _____ °C 脈拍 _____</p> <p>血圧 _____ SpO2 _____</p> <p>問診上の問題: 有・無 _____</p> <p>治療実施: 可・不可 _____</p> <p>医師署名 _____</p>
	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"/>																																	
前治療係数	<input type="text"/>																																	
ジフォルタ	0	_____	mg																															
	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; background-color: #e0e0e0; margin-bottom: 5px;"> 生食 _____ 100 ml ルート確保・フラッシュ用 </div> <p style="text-align: center;">↓</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; background-color: #e0e0e0; margin-bottom: 5px;"> ジフォルタ 0 mg 生食 50 ml 全開で点滴 </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; background-color: #e0e0e0; margin-bottom: 5px;"> 生食 _____ 100 ml ルート確保・フラッシュ用 </div> <p style="text-align: center;">↓</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; background-color: #e0e0e0; margin-bottom: 5px;"> ジフォルタ 0 mg 生食 50 ml 全開で点滴 </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; background-color: #e0e0e0; margin-bottom: 5px;"> 生食 _____ 100 ml ルート確保・フラッシュ用 </div> <p style="text-align: center;">↓</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; background-color: #e0e0e0; margin-bottom: 5px;"> ジフォルタ 0 mg 生食 50 ml 全開で点滴 </div>																															
	第4回投与日	第5回投与日	第6回投与日																															
	<p>体温 _____ °C 脈拍 _____</p> <p>血圧 _____ SpO2 _____</p> <p>問診上の問題: 有・無 _____</p> <p>治療実施: 可・不可 _____</p> <p>医師署名 _____</p>	<p>体温 _____ °C 脈拍 _____</p> <p>血圧 _____ SpO2 _____</p> <p>問診上の問題: 有・無 _____</p> <p>治療実施: 可・不可 _____</p> <p>医師署名 _____</p>	<p>体温 _____ °C 脈拍 _____</p> <p>血圧 _____ SpO2 _____</p> <p>問診上の問題: 有・無 _____</p> <p>治療実施: 可・不可 _____</p> <p>医師署名 _____</p>																															
	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; background-color: #e0e0e0; margin-bottom: 5px;"> 生食 _____ 100 ml ルート確保・フラッシュ用 </div> <p style="text-align: center;">↓</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; background-color: #e0e0e0; margin-bottom: 5px;"> ジフォルタ 0 mg 生食 50 ml 全開で点滴 </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; background-color: #e0e0e0; margin-bottom: 5px;"> 生食 _____ 100 ml ルート確保・フラッシュ用 </div> <p style="text-align: center;">↓</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; background-color: #e0e0e0; margin-bottom: 5px;"> ジフォルタ 0 mg 生食 50 ml 全開で点滴 </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; background-color: #e0e0e0; margin-bottom: 5px;"> 生食 _____ 100 ml ルート確保・フラッシュ用 </div> <p style="text-align: center;">↓</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; background-color: #e0e0e0; margin-bottom: 5px;"> ジフォルタ 0 mg 生食 50 ml 全開で点滴 </div>																															
ChemoNavi	<p style="text-align: center;">1月0日</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td>日</td><td>1</td><td>8</td><td>15</td><td>22</td></tr> <tr> <td>週</td><td>1週目</td><td>2週目</td><td>3週目</td><td>4週目</td></tr> <tr> <td>ジフォルタ</td><td>●</td><td>●</td><td>●</td><td>●</td></tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td>日</td><td>29</td><td>36</td><td>43</td></tr> <tr> <td>週</td><td>5週目</td><td>6週目</td><td>7週目</td></tr> <tr> <td>ジフォルタ</td><td>●</td><td>●</td><td></td></tr> </table> <p style="text-align: center;">1サイクル=7週 (7週目は休薬)</p>			日	1	8	15	22	週	1週目	2週目	3週目	4週目	ジフォルタ	●	●	●	●	日	29	36	43	週	5週目	6週目	7週目	ジフォルタ	●	●					
日	1	8	15	22																														
週	1週目	2週目	3週目	4週目																														
ジフォルタ	●	●	●	●																														
日	29	36	43																															
週	5週目	6週目	7週目																															
ジフォルタ	●	●																																