## サイラムザ+ロンサーフ療法【60分】

## 【外科】【胃癌】

(第 コース目)

\*網かけ部分は必須記人事項

 診療科:
 病棟:

 医師名:
 印

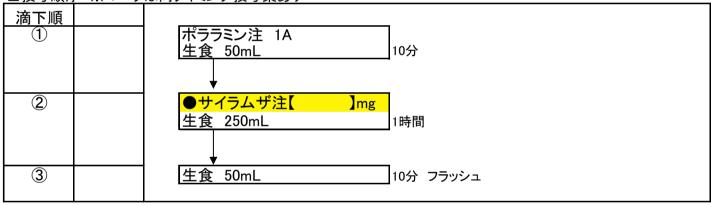
 身長:
 cm
 体重:
 kg

 体表面積:
 m²
 Cr:
 mg/dL

 Day
 1
 8
 15
 22
 ~28

 施行日
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /
 /

■投与順序 ※マークは同タイミング投与薬あり



■投与量 ※投与量の参考

薬剤名	標準投与量
サイラムザ注	8mg/kg
ロンサーフ	70mg/ <b>m</b> ²/日

## ■注意·確認事項

- ○点滴セットはフィルター付き輸液ルートを使用すること。
- 〇サイラムザは初回投与の忍容性が良好であれば、2回目以降の投与時間は30分まで短縮できる。

入力 薬剤師	看護師	看護師