

**抗がん剤療法指示票**  
H-01(No.29)

メソトレキセート療法

第 ( ) 回目

指示記入日 2016 年 7 月 27 日

ID	999-000-1	身長	165.5 cm	部署		外来・入院
氏名	化学療法 テスト9990001	体重	65.5 kg	指示医	化学療法	医師
生年月日	1973年10月01日 男 42歳	体表面積	1.73 m <sup>2</sup>	確認医		
病名	病名テスト#####@	指示受け看護師				

メソトレキセート投与量 = 50 mg / m<sup>2</sup> (子宮外妊娠に使用)

日付		実施時間	実施印
/	メソトレキセート【 】mg + 生理食塩液 3 mL 前後 《参考投与量 86.5 mg》 <b>筋注</b> 注射部位：左・右臀部上方外側 1/4 の部位		

☆ 50 mg 1 V を生理食塩液 2 mL で溶解し、必要量をはかりとる。

副作用チェックリスト

時間	脈拍	血圧	動悸/冷汗	その他	サイン
メソトレキセート投与前 :					
メソトレキセート投与後30分 :					

● 終了後の指示票の流れ

実施時間、実施印を確認し、点滴施行部署でスキャンし、原本は保存BOXへ入れる。

スキャンする際の文書名は「抗がん剤療法指示票」、スキャン後は「薬・輸血フォルダ」に保存される。

※次回外来で使用しないため入院ファイルには入れない