

抗がん剤療法指示票 I-01(No.60)

シスプラチン+エトポシド+ブレオマイシン

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 ²	確認医
病名	病名テスト#####@			指示受け看護師		

Day1 2016 年 8 月 1 日 (月)

実施時間 実施印

10:00	① ユエキンキープ 500 mL (125 mL/h) (4時間) <Dr>		
10:00	② 生理食塩液100 mL + アロキシ0.75mg 1V + デキサート6.6mg (30分) <Ns>		
10:30	③ 生理食塩液500 mL +シスプラチン【 】 mg 《参考投与量 34.6 mg》[20mg/m ²] (60分) <Dr>		
11:30	④ 生理食塩液500 mL +エトポシド【 】 mg 《参考投与量 173 mg》[100mg/m ²] (60分) <Dr>		
12:30	⑤ 生理食塩液50 mL (15分) <Ns>		
14:00	⑥ ユエキンキープ 500 mL (4時間) <Ns>		
18:00	⑦ ユエキンキープ 500 mL (4時間) <Ns>		

Day2 2016 年 8 月 2 日 (火)

実施時間 実施印

10:00	① ユエキンキープ 500 mL (125 mL/h) (4時間) <Dr>		
10:00	② 生理食塩液100 mL + デキサート6.6 mg (30分) <Ns>		
10:30	③ 生理食塩液500 mL +シスプラチン【 】 mg 《参考投与量 34.6 mg》[20mg/m ²] (60分) <Dr>		
11:30	④ 生理食塩液500 mL +エトポシド【 】 mg 《参考投与量 173 mg》[100mg/m ²] (60分) <Dr>		
12:30	⑤ 生理食塩液100 mL +ブレオ注【 】 mg (15分) <Dr>		
12:45	⑥ 生理食塩液50 mL (15分) <Ns>		
14:00	⑦ ユエキンキープ 500 mL (4時間) <Ns>		
18:00	⑧ ユエキンキープ 500 mL (4時間) <Ns>		

抗がん剤療法指示票 I-01(No.60)

シスプラチン+エトポシド+ブレオマイシン

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 ²	確認医		
病名	病名テスト#####@	指示受け看護師				

Day3 2016 年 8 月 3 日 (水)

実施時間 実施印

10:00	① ユエキンキープ 500 mL (125 mL/h) (4時間) <Dr>		
10:00	② 生理食塩液100 mL + デキサート6.6 mg (30分) <Ns>		
10:30	③ 生理食塩液500 mL +シスプラチン【 】 mg 《参考投与量 34.6 mg》 [20mg/m ²] (60分) <Dr>		
11:30	④ 生理食塩液500 mL +エトポシド【 】 mg 《参考投与量 173 mg》 [100mg/m ²] (60分) <Dr>		
12:30	⑤ 生理食塩液50 mL (15分) <Ns>		
14:00	⑥ ユエキンキープ 500 mL (4時間) <Ns>		
18:00	⑦ ユエキンキープ 500 mL (4時間) <Ns>		

Day4 2016 年 8 月 4 日 (木)

実施時間 実施印

10:00	① ユエキンキープ 500 mL (125 mL/h) (4時間) <Dr>		
10:00	② 生理食塩液100 mL + デキサート6.6 mg (30分) <Ns>		
10:30	③ 生理食塩液500 mL +シスプラチン【 】 mg 《参考投与量 34.6 mg》 [20mg/m ²] (60分) <Dr>		
11:30	④ 生理食塩液500 mL +エトポシド【 】 mg 《参考投与量 173 mg》 [100mg/m ²] (60分) <Dr>		
12:30	⑤ 生理食塩液50 mL (15分) <Ns>		
14:00	⑥ ユエキンキープ 500 mL (4時間) <Ns>		
18:00	⑦ ユエキンキープ 500 mL (4時間) <Ns>		

抗がん剤療法指示票 I-01(No.60)

シスプラチン+エトポシド+ブレオマイシン

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 ²	確認医		
病名	病名テスト#####@	指示受け看護師				

Day5 2016 年 8 月 5 日 (金)

実施時間 実施印

10:00	① ユエキンキープ 500 mL (125 mL/h) (4時間) <Dr>		
10:00	② 生理食塩液 100 mL + デキサート 6.6 mg (30分) <Ns>		
10:30	③ 生理食塩液 500 mL + シスプラチン 【 】 mg 《参考投与量 34.6 mg》 [20mg/m ²] (60分) <Dr>		
11:30	④ 生理食塩液 500 mL + エトポシド 【 】 mg 《参考投与量 173 mg》 [100mg/m ²] (60分) <Dr>		
12:30	⑤ 生理食塩液 50 mL (15分) <Ns>		
14:00	⑥ ユエキンキープ 500 mL (4時間) <Ns>		
18:00	⑦ ユエキンキープ 500 mL (4時間) <Ns>		

Day9 2016 年 8 月 9 日 (土)

実施時間 実施印

10:00	① ユエキンキープ 500 mL (125 mL/h) (4時間) <Dr>		
10:30	② 生理食塩液 100 mL + ブレオ注 【 】 mg (15分) <Dr>		
10:45	③ 生理食塩液 50 mL (15分) <Ns>		

Day16 2016 年 8 月 16 日 (火)

実施時間 実施印

10:00	① ユエキンキープ 500 mL (125 mL/h) (4時間) <Dr>		
10:30	② 生理食塩液 100 mL + ブレオ注 【 】 mg (15分) <Dr>		
10:45	③ 生理食塩液 50 mL (15分) <Ns>		

抗がん剤療法指示票
I-02(No.63)

メソトレキセート単剤療法（絨毛性疾患）

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 ²	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=0.4mg/kg 又は 20mg/body（絨毛性疾患に使用）
1クール（5日間）
2週毎

		8/1 月	8/2 火	8/3 水	8/4 木	8/5 金
施行 決定医						
実施 時間						
実施印						

メソトレキセート【 】mg
+生理食塩液1mL前後
《参考投与量 26.2 mg》
筋注
注射部位：左・右臀部上方外側 1/4 の部位
〈Dr〉

副作用チェックリスト

日付	時間	脈拍	血圧	動悸/冷汗	その他	サイン
8/1 月	メソトレキセート投与前 ：					
	メソトレキセート投与後30分 ：					
8/2 火	メソトレキセート投与前 ：					
	メソトレキセート投与後30分 ：					
8/3 水	メソトレキセート投与前 ：					
	メソトレキセート投与後30分 ：					
8/4 木	メソトレキセート投与前 ：					
	メソトレキセート投与後30分 ：					
8/5 金	メソトレキセート投与前 ：					
	メソトレキセート投与後30分 ：					

抗がん剤療法指示票
I-03(No.67)

コスメゲンパルス療法

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 ²	確認医	
病名	病名テスト#####@	指示受け看護師			

前回最終投与日	2週ごと	1回目	2回目
	1.25mg/m ²	月 日 8 / 1(月)	8 / 15(月)
	2mg/bodyまで	施行決定医	

	1回目	2回目
① 生理食塩液100mLでルート確保 (ポート・末梢)	実施時間	
	実施印	
	<Dr>	
② 生理食塩液100mL + アロキシン0.75mg 1V + デキサート6.6mg 【30分】	実施時間	
	実施印	
	<Ns>	
③ 生理食塩液50mL 【全開】	実施時間	
	実施印	
	<Ns>	
④ 生理食塩液50mL + コスメゲン【 】mg 【約5分かけて点滴】 《参考投与量 2.2 mg》[1.25mg/m ²] ★2mg/bodyまで	実施時間	
	実施印	
	<Dr>	
⑤ 終了時に生理食塩液250mL 点滴し抜去 【30分】 ※ただしポートを使用している場合はヘパリンNaロック用10mL注入後抜去	実施時間	
	実施印	
	<Ns>	
終了		

副作用対策 内服 (第2病日) より開始
 (デカドロン4mg 2錠 (8mg) 朝食後
 ファモチジン20mg 1錠 朝食後) 2日分

※ 白血球 3000/mm³ 以上、好中球 1500/mm³ 以上、AST、ALT、ALP ≤ ULN × 3倍、
 血小板 10万以上、総ビリルビン ≤ ULN × 1.5倍、Cr ≤ 1.5mg/dLで投与可

抗がん剤療法指示票
I-04(No.85)

EMA/CO療法（絨毛がん）

メソトレキセート+コスメゲン+エトポシド+エンドキサン+オンコピン

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 ²	確認医		
病名	病名テスト#####@			指示受け看護師		

前回最終投与日	
	/

投与期間:1コース 14日

Day1	2016 年 8 月 1 日 (月)	施行決定医 []	実施時間	実施印
10:00	① 生理食塩液 100 mL でルート確保 微量用ルート使用 (ポート・末梢) <Dr> イメンド 125 mg 1カプセル服用 <Ns>			
10:30	①開始後 (①を滴下しながら②、③施行) ←②生理食塩液 100 mL + アロキシ 0.75 mg 1V + デキサート 6.6 mg スタンダードルート使用 (30分) <Ns>			
11:00	←③生理食塩液 500 mL + エトポシド 【 】 mg 《参考投与量 173.0 mg》 [100mg/m ²] (30~60分) <Dr>			
11:30	←④ 生理食塩液 50 mL (全開) <Ns>			
11:45	④終了後 ←⑤ コスメゲン 【 】 mg (ワンショット) 《参考投与量 0.5 mg》 [0.5mg/body] ※1バイアルあたり注射用水1.1mLで溶解し生理食塩液10mLで希釈 <Dr>			
	←⑥ メソトレキセート 【 】 mg (ワンショット) 《参考投与量 173.0 mg》 [100mg/m ²] ※生理食塩液で溶解し、全量10mLとする <Dr>			
12:00	⑦ 5%ブドウ糖液 500 mL + メソトレキセート 【 】 mg 《参考投与量 346.0 mg》 [200mg/m ²] (12時間) <Dr>			
0:00	⑧ 終了時に 生理食塩液 50 mL ※ただしポートを使用している場合はヘパリンNaロック用10mL注入後抜去 <Ns>			

※白血球 1500/mm³ 以上、血小板 75000/mm³ 以上、粘膜炎を生じなければ投与可

処方 イメンド80mg 1錠 2日分 ケモ翌日から (アサ食後)
[/ 処方・印]

抗がん剤療法指示票
I-04(No.85)

EMA/CO療法（絨毛がん）

メソトレキセート+コスメゲン+エトポシド+エンドキサン+オンコピン

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 ²	確認医		
病名	病名テスト#####@			指示受け看護師		

Day2	2016 年 8 月 2 日 (火)	施行決定医 []	実施時間	実施印
9:00	① 生理食塩液 100 mL でルート確保 (ポート・末梢) <Dr>			
9:30	② 生理食塩液 500 mL + エトポシド 【 】 mg 《参考投与量 173.0 mg》 [100mg/m ²] (30~60分) <Dr>			
10:00	③ 生理食塩液 50 mL + コスメゲン 【 】 mg 《参考投与量 0.5 mg》 [0.5mg/body] (全開で15分以内) <Dr>			
10:15	④ 終了時に 生理食塩液 50 mL ※ただしポートを使用している場合はヘパリンNaロック用10mL注入後抜去 <Ns>			
12:00	⑤ ロイコボリン錠 (5mg) を 3 錠内服 (12時間おき) ※Day 1 ⑦点滴開始24時間後より内服開始 <Ns>			
0:00	⑥ ロイコボリン錠 (5mg) を 3 錠内服 (12時間おき) <Ns>			

Day3	2016 年 8 月 3 日 (水)	実施時間	実施印
12:00	⑦ ロイコボリン錠 (5mg) を 3 錠内服 (12時間おき) <Ns>		
0:00	⑧ ロイコボリン錠 (5mg) を 3 錠内服 (12時間おき) <Ns>		

処方 ロイコボリン錠 5mg 3錠 4回分
 医師の指示通り コメント：12時間おき
[/ 処方・印]

(2/3)

抗がん剤療法指示票
I-04(No.85)

EMA/CO療法（絨毛がん）

メソトレキセート+コスメゲン+エトポシド+エンドキサン+オンコビン

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 ²	確認医		
病名	病名テスト#####@			指示受け看護師		

Day8	2016 年 8 月 8 日 (月)	施行決定医 []	実施時間	実施印
10:00	① 生理食塩液 100 mL でルート確保 (ポート・末梢) <Dr>			
10:30	② 生理食塩液 100 mL + アロキシ0.75 mg 1V + デキサート 6.6 mg (30分) <Ns>			
11:00	③ 生理食塩液 100 mL + エンドキサン【 】 mg 《参考投与量 1038.0 mg》 [600mg/m ²] (30分以上かけて) <Dr>			
11:30	④ 生理食塩液 50 mL + オンコビン【 】 mg 《参考投与量 1.7 mg》 [1mg/m ²] ★2mg/bodyまで (全開で15分以内) <Dr>			
11:45	⑤ 終了時に 生理食塩液 50 mL ※ただしポートを使用している場合はヘパリンNaロック用10mL注入後抜去 <Ns>			

(3/3)

