【No.84】 IA 療法

病名＿＿＿＿＿＿＿＿ 外来開始日＿＿＿年＿＿月＿＿日 治療開始日＿＿＿年＿＿月＿＿日

変更日 ①＿＿＿年＿＿月＿＿日 変更日 ②＿＿＿年＿＿月＿＿日

＿＿＿＿＿＿科 ID ＿＿＿＿＿－＿＿＿ 氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（＿＿才）

身長＿＿＿＿cm 体重＿＿＿＿kg 体表面積＿＿＿＿＿㎡

HBs抗原(+)→HBV DNA(＿＿)
HBs抗原(−)→HBc抗体(＿＿)HBs抗体(＿＿)

主治医＿＿＿＿＿＿ 指示医＿＿＿＿＿＿ 確認医(科長)＿＿＿＿ PS 0・1・2・3・4

指示内容		D1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
	月日																												
	曜日																												
① ○ポート患者 生食20mlシリンジ(穿刺)・50mlでルート確保 ○末梢患者 生食50mlでルート確保	指示	●	●	●	●	●																							
	受領																												
	入力																												
	実施																												
② {グラニセトロンバッグ100ml or 生食100ml＋アロキシ(0.75) 1 A} ＋デキサート＿＿＿mg＋ポララミン＿＿＿A ＋{ファモチジン＿＿A or プロイメンド150mg} (30min) ※ ﾌﾟﾛｲﾒﾝﾄﾞ使用する場合 使用後「生食50ml全開」を投与	指示	●	●	●	●	●																							
	受領																												
	入力																												
	実施																												
③ 生食500ml＋ﾒｲﾛﾝ＿＿＿ml (20ml＿A) (90min)	指示	●	●	●	●	●																							
	受領																												
	入力																												
	実施																												
④ 生食500ml＋ｲﾎﾏｲﾄﾞ＿＿＿g (2000mg/㎡)(1g ＿V) (120min)	指示	●	●	●	●	●		催吐リスク:中等度 (30～90%)																					
	受領																												
	入力																												
	実施																												
⑤ ｱﾄﾞﾘｱｼﾝ＿＿mg ＋ 生食100ml (30mg/㎡)(50mg＿V,10mg＿V) (30min)	指示	●	●					催吐リスク:中等度 (30～90%)																					
	受領																												
	入力																												
	実施																												
⑥ ｳﾛﾐﾃｷｻﾝ＿＿＿mg ＋ 生食500ml 【※を参照】 (400mg＿＿＿A) (120min)	指示	●	●	●	●	●																							
	受領																												
	入力																												
	実施																												
⑦ 5%Glu250ml or 生食250ml (120min)	指示	●	●	●	●	●																							
	受領																												
	入力																												
	実施																												
⑧ ｳﾛﾐﾃｷｻﾝ＿＿＿mg ＋ 生食500ml 【※を参照】 (400mg＿＿＿A) (120min)	指示	●	●	●	●	●																							
	受領																												
	入力																												
	実施																												
⑨ 5%Glu250ml or 生食250ml (120min)	指示	●	●	●	●	●																							
	受領																												
	入力																												
	実施																												
⑩ ｳﾛﾐﾃｷｻﾝ＿＿＿mg ＋ 生食500ml 【※を参照】 (400mg＿＿＿A) (120min)	指示	●	●	●	●	●																							
	受領																												
	入力																												
	実施																												
⑪ 生食20mlシリンジロック or ヘパリンシリンジロック (CVポートのみ)	指示	●	●	●	●	●																							
	受領																												
	入力																												
	実施																												

※ ｳﾛﾐﾃｷｻﾝ ＝ ｲﾎﾏｲﾄﾞ1日量の20%相当を1回量として1日3回投与

(3 or 4)週間／コース ＿＿＿コース (総コース数 4～12コース)

改定日R2.5.25