

急性骨髄性白血病に対する Cytarabine療法(皮下注)

(キロサイド)

DRPHW_DRPHW_1

2016年9月9日 作成

Dr.sign

Ns.sign

Ph.sign

病棟・科名	登録番号	氏名	年齢	身長	体重	体表面積
	<<SYPID>>	<<ORIBP_KANJI>> 様	<<SYAGE>>	cm	kg	m ²
疾患名	施行予定日		実施サイクル		【調製指示(初日)】	
	月	日 ~ ()	コース目	コース予定	<input type="checkbox"/> 調製可 <input type="checkbox"/> TEL連絡後調製	
備考[標準投与量逸脱など]					【調製指示(2回目以降)】	
					<input type="checkbox"/> 連投可 <input type="checkbox"/> TEL連絡後調製	

↑

朝から調製OKの連絡を下さい。
(連絡あるまで調製しません)

Day1(/) ~ Day14(/)

皮下注

キロサイド mg

1日2回投与

※ 注射部位反応に注意

Cytarabine療法

標準投与量:
Cytarabine 20 mg/m² day1-14
4週毎