堺市立総合医療センター 出力日時: 2019/02/25 13:56:17 大阪府堺市西区家原寺町1丁1番1号 1EL: 072-272-1199	レジメン番号 レジメン名
外化宝施確認 CL-1001 CapeOX (精後)	年月日 おくすり
第2 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
ま 者 名 : テスト 様 - 生年月日 : 昭和60年 1月 1日 (34歳1ヵ月) 男性	
身長: 160.0cm 体重: 50.0Kg 体表面積: 1.501m² Ccr: 0	── レジメン算出に使用した身長/体重
RP番号 手技/薬品名 数量/単位	/体表面積/Ccr (計算値)
RP1 円服 イメント ゚カフ ゚ セル(125mg) 1CP	у пудация ост (птутал)
RP2 末梢静脈:点滴 メイン フトウ糖液 5% 50mL 1瓶	院内で内服した副作用予防薬を含む
投与前ルートキープ&投与後フラッシュ	
次頁あり	
RP番号 手技/薬品名 数量/単位	Y Section 1
RP3 末梢静脈:点滴 側管 7 [°] ト*ウ糖液 5% 50mL 1瓶 7ロキシ静注 0.75mg 5mL 1瓶	
テ [*] キサート注射液 1.65mg 0.5mL(デキサメタン゙ン) 2.A 投与時間15分	
RP 4 末梢静脈:点滴 側管 7'ト'ウ糖液 5% 500mL 1袋 エルフ*ラット注100mg 20mL(毒)★!!漏出注意 195mg テ'キサート注射液 1.65mg 0.5mL(テ'キサルタン'ン) 1A 投与時間2時間	メモ
	万城中城