外来 ・ 入院　　指示日;　　年　　月　　日

NO 2020　レジメン名　**少量キロサイド**

病棟 患者番号 氏名	癌種	ステージ	PS	クール数	指示医師名

年齢	身長	体重	体表面積	GFR(血清ｸﾚｱﾁﾆﾝ値)
歳	cm	kg	㎡	ml/min (mg/dl)

【適応がん種】高齢者白血病再発　　Ara-C

1・キロサイド　10 mg/㎡　DAY1～14
1日2回　（通常7～10日）

【参考】

約30日1クール（検査値により適宜）

CCr補正	GOT補正	T-Bil補正
60～禁30	−	−

WBC基準	HGB基準	PLT基準
−	−	−

【病状】
1 全て説明している
2 病名は説明しているが、詳しい病状については説明していない
3 未告知である

【治療】
1 抗癌剤による治療・予防と説明
2 抗癌剤とは言わず治療薬と説明
3 抗癌剤とは言わず予防薬と説明
4 薬に関しては説明していない

平成22年5月17日 改訂

NO	薬品1	規格	本数	薬品2（規格本数）	時間・投与法
①	キロサイド（　　）mg	20mg	本	26G注射針	皮下注射（10:00）
②	キロサイド（　　）mg	20mg	本	26G注射針	皮下注射（21:00）

※通常の注射針にて調整し、26G注射針に付替えてプライミングして払い出す。

★1. 2万円/30日1クール　　★皮下注射1日2回　　うら面確認必要　　201005更新

うら面確認必要

月日			指示		指示医	受け	監査	払い	払監	調製	調監	前確	実施
			①②	DAY1									
			①②	DAY2									
			①②	DAY3									
			①②	DAY4									
			①②	DAY5									
			①②	DAY6									
			①②	DAY7									
			①②	DAY8									
			①②	DAY9									
			①②	DAY10									
			①②	DAY11									
			①②	DAY12									
			①②	DAY13									
			①②	DAY14									

次クール予定日【　　】