

NO 2036		レジメン名		マイロターグ			
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	
歳		cm		kg		m ²	
【適応がん種】CD33陽性の再発・難治AML				CCr補正	GOT補正	T-Bil補正	【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16年4月1日 改訂
1・ゲムツズマブ 9 mg/m ² DAY1、15 オゾガマイシン 2回だけの投与				-	-	-	
★ TSE(伝達性海綿状脳症)説明必要							
WBC基準		HGB基準		PLT基準			
NO	薬品1	規格	本数	薬品2(規格本数)	時間・投与法		
①	レスタミンコーワ5錠	内服	(前投与 オーダー不要)		内服		
②	ソル・コーテフ100		1 本	生食50mL	レスタミンコーワ内服後～全開で点滴		
③	ハルトマンPH8 500mL		1 本		1時間で点滴		
④	マイロターグ()mg	5mg	本	生食100mL	③ハルトマン終了後～2時間で点滴		
⑤	ハルトマンPH8 500mL		1 本		マイロターグ終了後～5時間で点滴		
⑥	ソル・コーテフ100		1 本	生食50mL	マイロターグ終了1時間後～全開で点滴		
⑦	ソル・コーテフ100		1 本	生食50mL	⑤ハルトマン終了後～全開で点滴		
【医師注意点】口腫瘍量多い場合はアロプリノール投与を考慮する							
【看護師注意点】 □投与開始～終了1時間後までバイタルチェックを行う □インフュージョン・リアクション発症時は一旦中止とし、速やかに主治医へ報告し指示を仰ぐ □マイロターグは強く揺らさない・JMS社製JY-PFC341F7を使用(PVCフリー)・遮光							
						202201更新	
指示医 受け 監査 払い 払監 調製 調監 前確 実施							
月日	指示						
	①～⑦		DAY1				
	①～⑦		DAY15				