

医師指示表			
月日	指示事項	指示者名	受領者名
	DAY1・DAY8 1日分		
	①イメンド 125mg 1CP 内服 1日間		
	DAY2～3・DAY9～10 2日分		
	②イメンド 80mg 1CP 内服 午前中 2日間		
	動脈ルート挿入期間		
	動脈閉塞予防に静脈用ペミロック(10mL/本)を使用⇒2本/day(オーダー必要)		
	ペミロックは耳鼻科診察時に持参		
		↓	

備考
<p>【延期基準】</p> <p><input type="checkbox"/>白血球2000未満・・・好中球1000未満・・・血小板7.5万未満・・・HGB8g未満</p> <p><input type="checkbox"/>GOT、GPT150以上・・・T-Bil 3mg/dl以上</p> <p><input type="checkbox"/>クレアチニン1.5mg/dl以上</p>