

医師指示表			
月日	指示事項	指示者名	受領者名
	DAY1~5		
	尿バルーン留置・朝食前体重測定・バイタルチェック4検/日 実施		
	DAY1(初日)の体重より増加が認められる場合→ラシックス(40mg)1錠 服用		

★科内パスライクセット 【Chemo520】 (パス適応開始日は治療前日！！DAY-1)			
	【注1:パス適応開始日はchemotherapyの前日！！】		
	DAY(-1)・・・① 1日分		
	①ソルデム3A500mL (20:00~翌6:00) 主ルート・10時間で点滴 1日分		
	DAY1~4・・・①② 4日分		
	①ホスミンS(2g)1本+生食100mL (6:00~7:00) 主ルート・1時間で点滴 4日分		
	②ソル・コーテフ(250mg)1本+ソルデム3A500mL (7:00~18:00) 主ルート・11時間で点滴 4日分		
	DAY5・・・①②③④ 1日分		
	①ホスミンS(2g)1本+生食100mL (6:00~7:00) 主ルート・1時間で点滴 1日分		
	②ソル・コーテフ(250mg)1本+ソルデム3A500mL (7:00~18:00) 主ルート・11時間で点滴 1日分		
	③ホスミンS(2g)1本+生食100mL (18:00~19:00) 主ルート・1時間で点滴 1日分		
	④ソルデム3A500mL (19:00~翌6:00) 主ルート・11時間で点滴 1日分		
	DAY6~7・・・①② 2日分		
	①ソル・コーテフ(250mg)1本+ソルデム3A500mL (7:00~18:00) 主ルート・11時間で点滴 2日分		
	②ソルデム3A500mL (19:00~翌6:00) 主ルート・11時間で点滴 2日分		
	DAY1~6		
	セルシン 3錠 毎食後(1-1-1) 6日間		
	DAY2		
	腎Ⅱ、肝Ⅱ		
	DAY5		
	腎Ⅱ、肝Ⅱ、Mg、検血		