

化学療法レジメン 胃癌⑩ オプジーボ(外科)

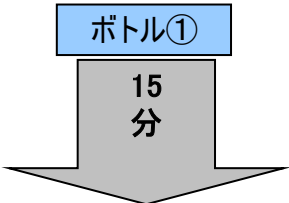
ID		科名		氏名	
身長(cm)		体重(kg)		体表面積(m ²)	クール目
告知	有	無	投与周期	2週間毎	指示者
HBs抗原		HBc抗体		HBs抗体	HCV

第1日目 月 日

メインルート

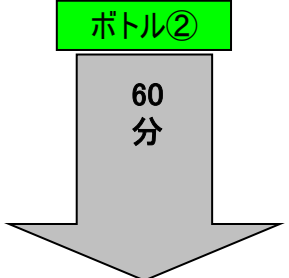
施行者印

[:] ボトル①
 [:]
 生食(50ml) 1V



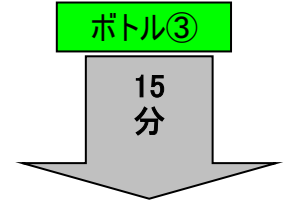
施行者印

[:] ボトル②
 [:]
 生食(100ml) 1V
 オプジーボ 240mg
 (一律240mg)



施行者印

[:] ボトル③
 [:]
 生食(50ml) 1V



施行者印