

外来化学療法 投与計画書

腫瘍内科 5Fu+ロイコボリン(RPMI)療法

29-022

レボホリナート 250mg/m²

フルオロウラシル(炎症性) 500mg/m²

ID	:	身長	:	cm
フリガナ	:	体重	:	kg
患者氏名	:	体表面積	:	m ²
	:	クレアチニン	:	mg/dL

生年月日 : M・T・S 年 月 日 生まれ

治療計画	外来初回治療日 平成 年 月 日より	コース目 day 開始	予定コース数	評価コース数	薬剤師1次監査	年 月 日	薬剤師2次監査
外来担当医:	PHS	記載医師	PHS		印		印

Rp	投与スケジュール: 1コース56日間	day1	day8	day15	day22	day29	day36	day43	day50
1本目 投与時間	末梢主管点滴注射 デカドロン(6.6) 6.6mg 生食 100mL 30分	●	●	●	●	●	●	×	×
2本目 投与時間	末梢主管点滴注射 レボホリナート _____ mg 5%ブドウ糖液 500mL 2時間 (_____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ %doseへ減量)	●	●	●	●	●	●	×	×
3本目 投与時間	末梢側管点滴注射 フルオロウラシル _____ mg 生食 100mL 2本目投与1時間後に側管より全開で投与 (_____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ %doseへ減量)	●	●	●	●	●	●	×	×
4本目 投与時間	末梢主管点滴注射 生食 50mL 全開	●	●	●	●	●	●	×	×

1. その他連絡事項