

外来化学療法 投与計画書

腫瘍内科 CPT-11(A法)(胃癌)

29-045

イリノテカン塩酸塩(炎症性) 100mg/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	薬剤師1次監査	年 月 日	
					評価コース数		薬剤師2次監査	
外来担当医:	PHS	記載医師	PHS	Ⓢ	Ⓢ			
Rp	投与スケジュール:1コース35日間			day1	day8	day15	day22	day29
1本目	末梢主管点滴注射	グラニセトロン3mgバック(100mL)	1袋	●	●	●	×	×
投与時間		デカドロン(6.6)	6.6mg 30分					
2本目	末梢主管点滴注射	イリノテカン塩酸塩 _____mg		●	●	●	×	×
投与時間		生食 250mL	90分					
		(_____年 _____月 _____日 %doseへ減量)						
3本目	末梢主管点滴注射	生食 100mL		●	●	●	×	×
投与時間			全開					

1. その他連絡事項

2016年11月 レイアウト変更
 2016年3月 トボテシン→イリノテカン塩酸塩
 2013年2月 レジメ番号変更
 2010年3月16日作成