

外来化学療法 投与計画書

呼吸器内科 AMR療法(小細胞癌)

59-075

カルセド(壊死性) 45mg/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				
外来担当医:		PHS		記載医師		PHS
Rp		投与スケジュール:1コース21日間		day1~3	day8	day15
1本目	末梢主管点滴注射	グラニセトン3mgバック(100mL)	1袋	●	×	×
投与時間			30分			
2本目	末梢主管点滴注射	カルセド_____mg		●	×	×
投与時間		生食 100mL				
			全開			
		(_____年_____月_____日 %doseへ減量)				
3本目	末梢主管点滴注射			●	×	×
投与時間		生食 100mL				
			全開			

薬剤師1次監査	年	月	日
Ⓢ			
薬剤師			
2次監査			
Ⓢ			

1. その他連絡事項