

化学療法スケジュール表

- 一般治療
- 臨床試験
- 治験

患者氏名
患者ID
生年月日

身長	cm	診療科	
体重	kg		
体表面積	m ²		
Scr	mg/dL	医師	印
Ccr	ml/min		

DOC70
(登録No. 12C002)

施用開始日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(初回・継続 _____ コース目・変更)

病名	推奨度
食道癌	A
卵巣癌	A
子宮体癌	A

DOC	(70mg/m ²)	予定日付 / ↓ Day 1	(1サイクル 21 日) (休薬 20 日以上)
-----	------------------------	----------------------	--------------------------

1	生理食塩液 100 mL デキサート注射液 6.6 mg	100 mL 1 瓶	点滴注射 15分	(1)
2	生理食塩液テルモ 250 mL トセキセル点滴静注液 () mg (70mg/m ²)	250 mL	点滴注射 60分	(1)
3	生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用	(1)