

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 I D
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		

DOC+Bmab
(登録No. 12LU07)

病名	推奨度
非小細胞肺癌	C

施用開始日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
(初回・継続 _____ コース目・変更)

	予定日付	/
Bmab	(15m g /kg)	↓
DOC	(60m g /m ²)	↓
	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 m g	100 mL 1 瓶	点滴注射 15分	(1)
2	生理食塩液 100 mL ベバシズマブBS点滴静注用 () m g (15m g /kg)	100 mL	点滴注射 90分 初回投与認容性良好なら 2 回目投与は60分可 2 回目投与認容性良好なら 以降の投与は30分可	(1)
3	生理食塩液テルモ 250 mL ドセタキセル点滴静注液 () m g (60m g /m ²)	250 mL	点滴注射 60分	(1)
4	生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用	(1)