

# 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 <sup>2</sup>		
Scr	mg/dL	医師	印
Ccr	ml/min		

**Weekly アブラキサン (胃癌)**  
(登録No. 17G106)

病名	推奨度
胃癌	B

施用開始日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

(初回・継続 \_\_\_\_\_ コース目・変更)

Na b - P T X (100mg/m <sup>2</sup> )	予定日付	/	/	/
	Day	↓	↓	↓
		1	8	15
(1サイクル 28 日) (休薬 13 日以上)				

**特定生物由来製品のため同意書、使用記録の保存必要**

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) (8) (15)
2	生理食塩液 100 mL アブラキサン点滴静注用 100 ( ) mg (100mg/m <sup>2</sup> )	100 mL	点滴注射 30分 1Vあたり生食20mLで溶解し必要量を空にした生食容器に注入する フィルター不可！！	(1) (8) (15)
3	生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用	(1) (8) (15)