

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		

Weekly Cmab + PTX (2コース目以降)

(登録No. 170T04)

病名	推奨度
頭頸部癌	C

施用開始日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(初回・継続 _____ コース目・変更)

	予定日付	/
Cmab	(250mg/m ²)	↓
PTX	(80mg/m ²)	↓
	Day	1
	(1サイクル 7日) (休薬 6日以上)	

1	生理食塩液 100 mL デキサート注射液 6.6 mg デキサート注射液 1.65 mg ポララミン注 5 mg フェチゾン注射液 20mg 「トリ」	100 mL 1 瓶 1 A 1 A 1 A	点滴注射 15分	(1)
2	生理食塩液テルモ 250 mL アービタックス注射液 100 mg () mg (250mg/m ²)	250 mL	点滴注射 60分 total 250 mL	(1)
3	生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用 Cmab投与時と同じ速度で	(1)
4	ブドウ糖液 5% (250 mL) パクリタキセル注 () mg (80mg/m ²)	250 mL	点滴注射 60分	(1)
5	生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用	(1)

170T04

受付日 _____ 年 _____ 月 _____ 日