

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		

エンドキサン【算定不可】
(登録No. 22C008)

病名	推奨度
治療抵抗性のリウマチ性疾患	B

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

CPA	(500mg/m ²)	予定日付 / ↓ Day 1	(1サイクル 28 日) (休薬 27 日以上)
-----	-------------------------	----------------------	--------------------------

無菌調製加算算定不可

1	パロセトン点滴静注バッグ 0.75mg/50	50 mL	点滴注射 15分	(1)
2	生理食塩液テルモ 250 mL エンドキサン注射用 () mg (500mg/m ²)	250 mL	点滴注射 エンドキサン : 500~1000mg/m ² 0-30分 : 30mL/h 30-60分 : 60mL/h 60分- : 100mL/h	(1)
3	生理食塩液テルモ 500 mL	500 mL	点滴注射 ハイドレーション用 点滴速度 : 80ml/h	(1)