

# 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		

**アザシチジン皮下注**  
(登録No. 23HT07)

施用開始日 年 月 日

(初回・継続 \_\_\_\_\_ コース目・変更)

病名	推奨度
骨髄異形成症候群	A
急性骨髄性白血病	B

AZA (75mg/m <sup>2</sup> )	予定日付	/	/	/	/	/	/
		↓	↓	↓	↓	↓	↓
	Day	1	2	3	4	5	6

(1サイクル 28 日) (休薬 21 日以上)

**制吐剤内服追加**

1 アザシチジン注射用100mg 「サワ ( ) mg (75mg/m<sup>2</sup>) 皮下注射  
 注射用水 20ml 4mL 注射用水4mL/1Vで溶解 (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7)