

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		

EPI (膀注) (登録No. 24UR04)	病名	推奨度
	膀胱癌	C
施用開始日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (初回・継続 _____ コース目・変更)		

EPI (30mg)	予定日付 / ↓ Day 1 (1サイクル 7日) (休薬 6日以上)
------------	--

総コース数：1コース

1 エピルピシン塩酸塩注射用10mg (30) mg	膀胱内注入
生理食塩液 50mL - 40 mL	60分
	Total 40mLにメスアップ
	(1)

24UR04

受付日 _____ 年 _____ 月 _____ 日