R8.9.21　第2版

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	医　師	印
Ｓｃｒ	mg/dL		
Ｃｃｒ	ml/min		

エリブリン
（登録No. 26C008）

施用開始日　　年　　月　　日

（初回・継続＿＿＿＿コース目・変更）

病　名	推奨度
乳癌	A
軟部肉腫	C

予定日付　／　／
ｴﾘﾌﾞﾘﾝ　(1.4mg/m²)　↓　↓
Day　1　8
（1ｻｲｸﾙ 21 日）（休薬 13 日以上）

脂肪肉腫(B) 平滑筋肉腫(B) 他軟部肉腫(C)

1	生理食塩液　１００ｍＬ デキサート注射液６．６ｍｇ	100 ｍＬ 1 瓶	点滴注射 15分 (1)(8)
2	生理食塩液　５０ｍＬ ｴﾘﾌﾞﾘﾝﾒｼﾙ酸塩静注液1mg「ﾆﾌﾟﾛ」（　　）ｍｇ (1.4mg/m²)	50 ｍＬ	点滴注射 5分 0.01mg/mL未満の濃度に 希釈しないこと！ 調製後、6時間以内に使用すること 冷所で保存する場合、24時間以内に使用 (1)(8)
3	生理食塩液　５０ｍＬ	50 ｍＬ	点滴注射 フラッシュ用 (1)(8)

26C008　　受付日　　年　　月　　日