

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 I D

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 | | |

| | | |
|--|-----------|-----|
| CPT-11 (登録No. 08HT17) | 病名 | 推奨度 |
| | 非ホジキンリンパ腫 | B |
| 施用開始日 _____ 年 ____ 月 ____ 日 (初回・継続 _____ コース目・変更) | | |

| | | | | | | | |
|----------------------------------|--------------|---|-------------|---|---|---|----|
| CPT-11 (40mg/m ²) | 予定日付 | / | / | / | / | / | / |
| | | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ |
| | Day | 1 | 2 | 3 | 8 | 9 | 10 |
| | (1サイクル 28 日) | | (休薬 18 日以上) | | | | |

再発・難治性症例に対するサルベージ療法

| | | | | |
|---|--|------------------|----------------|--------------------------|
| 1 | パロセトロン点滴静注バッグ 0.75mg/50 デキサート注射液 6.6mg | 50 mL 1 瓶 | 点滴注射 15分 | (1) (8) |
| 2 | 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 | (2) (3) (9) (10) |
| 3 | ブドウ糖液 5% (250mL) イリノテカン塩酸塩点滴静注液 () mg (40mg/m ²) | 250 mL () mg | 点滴注射 60分 | (1) (2) (3) (8) (9) (10) |
| 4 | 生理食塩液 50mL | 50 mL | 点滴注射 フラッシュ用 | (1) (2) (3) (8) (9) (10) |

08HT17

受付日 _____ 年 ____ 月 ____ 日