

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		
S c r	mg/dL	医師	印
C c r	ml/min		

DOC70 (登録No. 12C002)	病名		推奨度
	食道癌		A
	卵巣癌		A
	子宮体癌		A
施用開始日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (初回・継続 _____ コース目・変更)			

DOC	予定日付 / ↓ Day 1 (1サイクル 21 日) (休薬 20 日以上)
-----	--

1	生理食塩液 100 mL デキサート注射液 6.6 mg	100 mL 1 瓶	点滴注射 15分	(1)
2	生理食塩液テルモ 250 mL ドセタセル点滴静注液 () mg (70mg/m ²)	250 mL	点滴注射 60分	(1)
3	生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用	(1)