

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		

DOC75
(登録No. 12C003)

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
前立腺癌	A

DOC	(75mg/m ²)	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 トセタキセル点滴静注液 () mg (75mg/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)