

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		

DOC+Bmab

(登録No. 12LU07)

施用開始日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(初回・継続 _____ コース目・変更)

病名	推奨度
非小細胞肺癌	C

	予定日付	/
Bmab	(15mg/kg)	↓
DOC	(60mg/m ²)	↓
	Day	1
		(1サイクル 21日) (休薬 20日以上)

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)
2	生理食塩液 100mL ベバシズマブBS点滴静注用 () mg (15mg/kg)	100 mL	点滴注射 90分 初回投与認容性良好なら 2回目投与は60分可 2回目投与認容性良好なら 以降の投与は30分可	(1)
3	生理食塩液テルモ 250mL トセキセル点滴静注液 () mg (60mg/m ²)	250 mL	点滴注射 60分	(1)
4	生理食塩液 50mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用	(1)