

## 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 <sup>2</sup>		
Scr	mg/dL	医師	印
Ccr	ml/min		

## アブラキサン

(登録No. 13C004)

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
胃癌	B

N a b - P T X (260mg/m <sup>2</sup> )	予定日付	/
		↓
	Day	1

(1サイクル 21 日) (休薬 20 日以上)

## 特定生物由来製品のため同意書、使用記録保存必要

1 生理食塩液 100 mL	100 mL	点滴注射	(1)
デキサート注射液 6.6 mg	1 瓶	15分	
2 生理食塩液 100 mL	100 mL	点滴注射	(1)
アブラキサン点滴静注用 100 ( ) mg (260mg/m <sup>2</sup> )		30分 1Vあたり生食20mLで溶解し必要量を空にした生食容器に注入する フィルター不可	
3 生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用	(1)