

# 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		

**Triweekly ADR**  
(登録No. 14C003)

病名	推奨度
軟部肉腫	A

施用開始日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

(初回・継続 \_\_\_\_\_ コース目・変更)

DXR	予定日付 / (75mg/m <sup>2</sup> ) ↓ Day 1	(1サイクル 21 日) (休薬 20 日以上)
-----	--	--------------------------

**6コース**

1	パロセトン点滴静注バッグ 0.75mg/50 デキサート注射液 6.6mg	50 mL 1 瓶	点滴注射 15分	(1)
2	生理食塩液 100 mL トキシルビン塩酸塩注射液50mg 「サント」	100 mL ) mg (75mg/m <sup>2</sup> )	点滴注射 30分	(1)
3	生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用	(1)