

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		

エリブリン

(登録No. 16C001)

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
軟部肉腫	C

HAL	(1.4mg/m ²)	予定日付	/	/
		Day	↓	↓
			1	8
(1サイクル 21 日) (休薬 13 日以上)				

脂肪肉腫 (B)、平滑筋肉腫 (B)、その他の軟部肉腫 (C)

- | | | | | |
|---|-------------------------------|---|---|--------|
| 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)(8) |
| 2 | 生理食塩液 50mL
ハラヴェン静注 1mg | 50 mL
() mg (1.4mg/m ²) | 点滴注射
5分
0.01mg/mL未満の濃度に
希釈しないこと! | (1)(8) |
| 3 | 生理食塩液 50mL | 50 mL | 点滴注射
フラッシュ用 | (1)(8) |