

胃癌に対する RAM療法

(サイラムザ)

DRPHW_DRPHW_1

2015年07月21日 承認

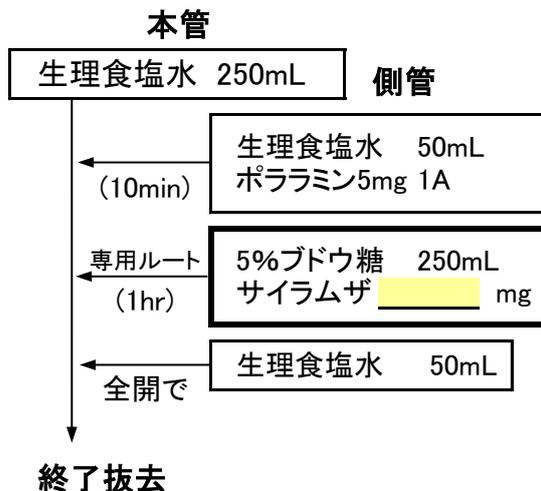
Dr.sign

Ns.sign

Ph.sign

病棟・科名	登録番号	氏名	年齢	身長	体重	体表面積
	<<SYPID>>	<<ORIBP_KANJI>> 様	<<SYAGE>>	cm	kg	m ²
疾患名	施行予定日	実施サイクル	【調製指示(初日)】			
	月 日 ~ ()コース目	コース予定	<input type="checkbox"/> 調製可 <input type="checkbox"/> TEL連絡後調製			
アルコール過敏症	備考[標準投与量逸脱など]		【調製指示(8日目、15日目)】			
<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(慎重投与)			<input type="checkbox"/> 調製可 <input type="checkbox"/> TEL連絡後調製			

Day1 (/)



RAM療法

標準投与量:

RAM 8 mg/kg day1,15

2週毎