

胃癌に対する weekly nab-PTX療法

(アブラキサン)

DRPHW_DRPHW_1

2018年8月11日 承認

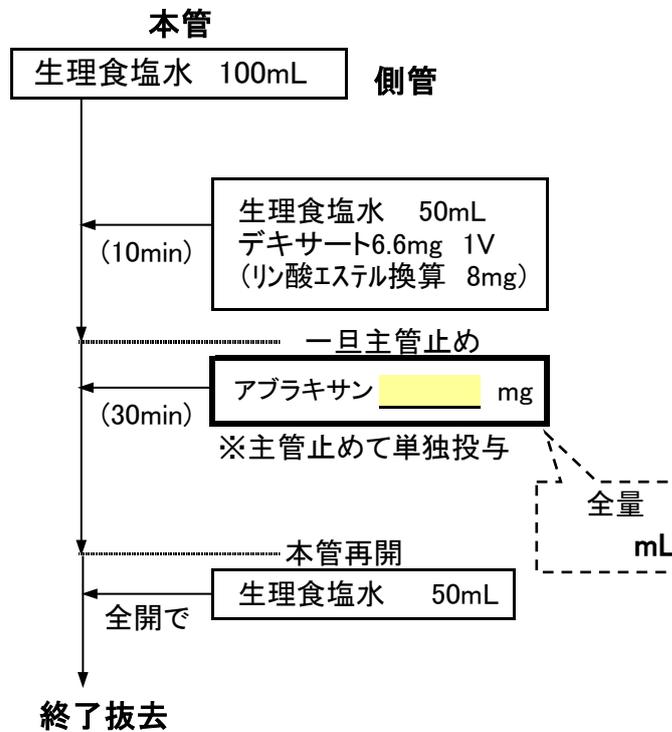
Dr.sign

Ns.sign

Ph.sign

病棟・科名	登録番号 《《SYPID》》	氏名 《《ORIBP_KANJI》》	年齢 様 《《SYAGE》》	身長	体重	体表面積
疾患名	施行予定日 月 日 ~ ()	コース目	実施サイクル	コース予定	【調製指示】 <input type="checkbox"/> 調製可 <input type="checkbox"/> TEL連絡後調製	
備考[標準投与量逸脱など]					【調製指示(2回目以降)】 <input type="checkbox"/> 調製可 <input type="checkbox"/> TEL連絡後調製	
放射線併用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						

Day1(/) ・ Day8(/) ・ Day15(/)



nab-PTX療法

標準投与量:

nab-PT: 100 mg/m² day1,8,15

3週毎