

Ewing肉腫に対するVCA-B療法

(エトポシド+イホマイド)

DRPHW_DRPHW_1

2015年11月16日 承認

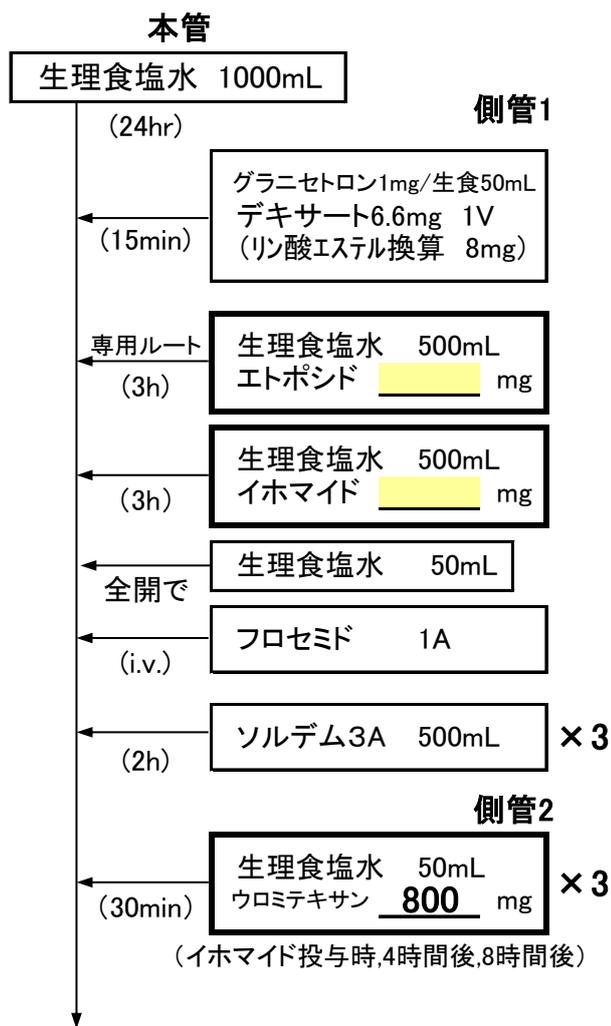
Dr.sign

Ns.sign

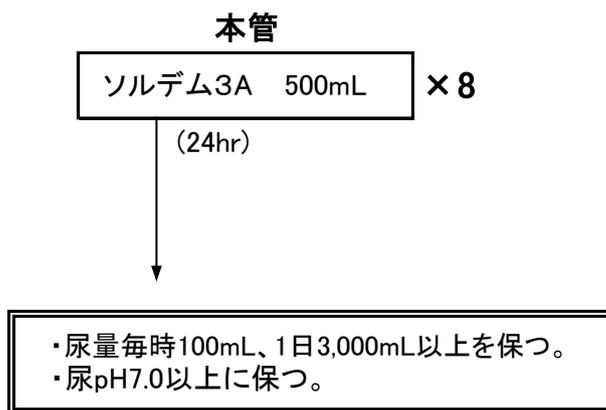
Ph.sign

病棟・科名	登録番号 《《SYPID》》	氏名 《《ORIBP_KANJI》》	年齢 様《《SYAGE》》	身長 cm	体重 kg	体表面積 m ²
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(初日)】 <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日目以降)】 <input type="checkbox"/> 調製可 <input type="checkbox"/> TEL連絡後調製		

Day1 (/) ~ Day5 (/)



Day6 (/)



**フィルター付きCSTDを使用
物品は14階病棟より取り寄せ**

VCA-B療法

標準投与量:

VP-16	100 mg/m ²	day1-5
IFO	1,800 mg/m ²	day1-5
Mesna	2,400 mg/body	day1-5

3週毎