化学療法計画書

口薬剤部提出用 口患者様説明用

卵巣腫瘍に対する Bev + Doxil療法

(アバスチン+ドキシル)

)RPHW DRPHW \

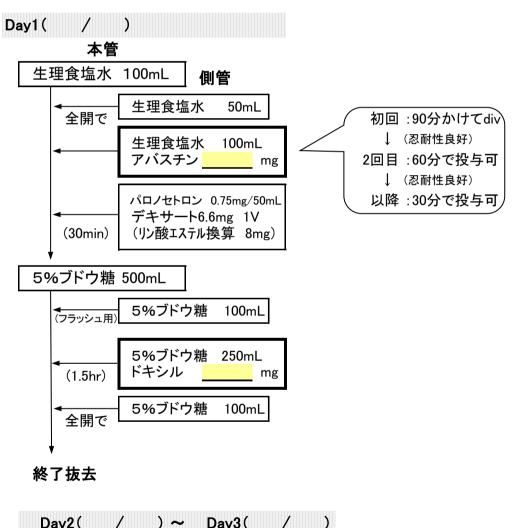
2015年07月21日 承認 2021年11月01日 改訂(第3版)

Dr.sign

Ns.sign

Ph.sign

202. ,,0.		1111/													
病棟•科名	登録番号		1	氏名				年齢		身長		体重		体表面積	
	< <sypii< td=""><td colspan="2">PID>></td><td colspan="3"><<oribp_kanji>></oribp_kanji></td><td>様</td><td colspan="2"><<syage>></syage></td><td></td><td>cm</td><td></td><td>kg</td><td></td><td>m^2</td></sypii<>	PID>>		< <oribp_kanji>></oribp_kanji>			様	< <syage>></syage>			cm		kg		m^2
疾患名		施行予定日							実施サイ	イクル	【調集	製指示】			
			月		□ ~()コース	目	=	コース予定		調製可[] TE	L連絡後調	剸
大豆アレルギー		備考[標準投与量逸脱など													
□なし□あり(慎重投与)															



/) ~ Day3(Day2(

《治療翌日朝より2日間服用》

デカドロン錠 1回 4錠を 1日2回(朝昼食後) 服用

Doxil+Bev療法

標準投与量: 15 mg/kg Bev day1 30 mg/m^2 Doxil day1 4週毎