DCEP療法

*網かけ部分は必須記入事項

診療科:	病棟:
医師名:	印

身長:	cm	体重:	kg
体表面積:	m [*]	Cr:	mg/dL

	コースの	<u>投与</u>	スケジ	ュール	: 3週ごとを	<u> 1コースとする</u>	
Day	1	2	3	4	8	15	~21
施行日	/	/	/	/	/	/	/
ランダ	1	\downarrow	\downarrow	1	休薬	休薬	
ランダ ベプシド	ļ	1	1	1	休薬	休薬	
エンドキサン	ļ	1	\downarrow	1	休薬	休薬	
オルガドロン	ļ	1	\downarrow	1	休薬	休薬	

■投与順序 ※マークは同タイミング投与薬あり

■投与順片	アベイーク	は同ダイミング投与楽めり
滴下順	投与時間	
* 1	10時	ソルデム3A 500mL 12時間
*1	10時	□時に オルガドロン注19mg 2V 側管より グラニセトロンバッグ 100mL 30分
2	10時30分	●ランダ【
3	22時	ソルデム3A 500mL 12時間
		翌日10時まで

■投与量 ※投与	·量の参考
----------	-------

薬剤名	標準的	设与量
ランダ	10mg/m2	mg/Body
ベプシド	40mg/m ²	mg/Body
エンドキサン	400mg/m2	mg/Body
オルガドロン	mg/m^2	38mg/Body

■注意·確認事項

入力 薬剤師	看護師	看護師