Weeklyイリノテカン療法 【呼吸器科】⑮【非小細胞肺癌・小細胞肺癌】

(第 コース目)

*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 ^²	Cr:	mg/dL

■レジメン 下詞	己が1コースの投	与スケジュ [.]	ール : 4週	週ごとを1コー	-スとする
Day	1	8	15	22	~28
施行日		/	/	/	
イリノテカン	Ţ	↓	↓	休薬	

■投与順序 ※マークは同タイミング投与薬あり



■投与量	※投与量の)参考
薬剤名	標準排	设 与量
イリノテカン	60mg/m^2	mg/Body

■注意·確認事項

〇イリノテカンは腸閉塞傾向の患者には禁忌。

入力 薬剤師	看護師	看護師