## がん化学療法治療計画書

ID				
患者名				
生年月日	年	Ξ ,	月 E	∃
身長			cm	
体重			kg	
体表面積			m <sup>²</sup>	

療法名	FOLFOX7療法			
対象病名	大腸がん	/ 胃が	ん	
診療科			科	
主治医			Dr	
初回投与予定日	年	月		日

【 <b>投与A27A12:A12:I27</b> 使用薬剤·投与量·投与方法		
<sup>day1</sup> ①パロノセトロンバッグ50ml アロカリス 1V デキサート 1V	L	30分
day1		
②エルプラット ( 5%ブドウ糖液 250mL (レボホリナートと同時に) day1	)mg	85mg/m <sup>2</sup> 120分
③レボホリナート( 5%ブドウ糖液 250mL (エルプラットと同時に)	)mg	200mg/㎡ 120分
day1∼		
④5-FU注 (	)mg	2400mg/㎡ <b>46時間</b>
Fa fa ut V		
【1クール】		
14日間		
( ) クール実施予定		
【備老】		