

がん化学療法治療計画書

ID		療法名	FP療法
患者名		対象病名	食道がん
生年月日	年 月 日	診療科	科
身長	cm	主治医	Dr
体重	kg	初回投与予定日	年 月 日
体表面積	m ²		

【投与スケジュール】

使用薬剤・投与量・投与方法

day 1

① パロノセトロンバッグ50mL

アロカリス1V 30分

デキサート 1V

day 1

② ソルデム3A500mL 60分

day 1

③ 生食500mL 120分

シスプラチン()mg (70mg/m²)

day 1~4

④ 5-Fu ()mg 96時間持続静注

生食500mL (700mg/m² × 4日間(96時間) = 2800mg/m²)

【1クール】

28日間

() クール実施予定

【備考】

同意書確認

印

受付日

印