

小細胞肺癌・非小細胞肺癌に対する Amrubicin療法

(カルセド)

DRPHW_DRPHW_1

2009年02月10日 承認
2017年09月08日 改訂(第12版)

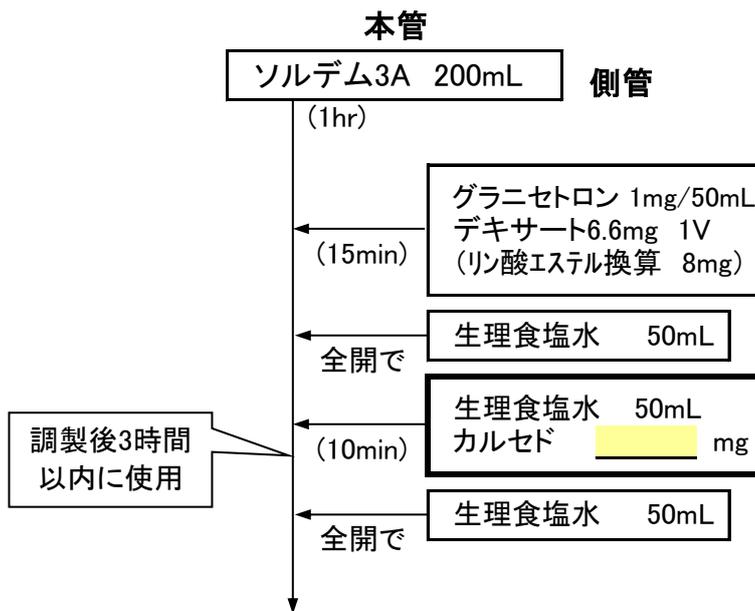
Dr.sign

Ns.sign

Ph.sign

病棟・科名	登録番号	氏名	年齢	身長	体重	体表面積
	<<SYPID>>	<<ORIBP_KANJI>>	様 <<SYAGE>>	cm	kg	m ²
疾患名	施行予定日		実施サイクル	【調製指示(初日)】		
	月	日 ~ ()	コース目	<input type="checkbox"/> 調製可 <input type="checkbox"/> TEL連絡後調製		
備考[標準投与量逸脱など]			放射線併用	【調製指示(2日目以降)】		
			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 調製可 <input type="checkbox"/> TEL連絡後調製		

Day1(/) ~ Day3(/)



Day1~Day2は終了後へパロック

Amrubicin療法

標準投与量:

AMR 45 mg/m² day1-3

4週毎