

尿路上皮癌に対するEnfortumab Vedotin療法

(パドセブ)

DRPHW_DRPHW_1

2021年12月20日 承認

Dr.sign

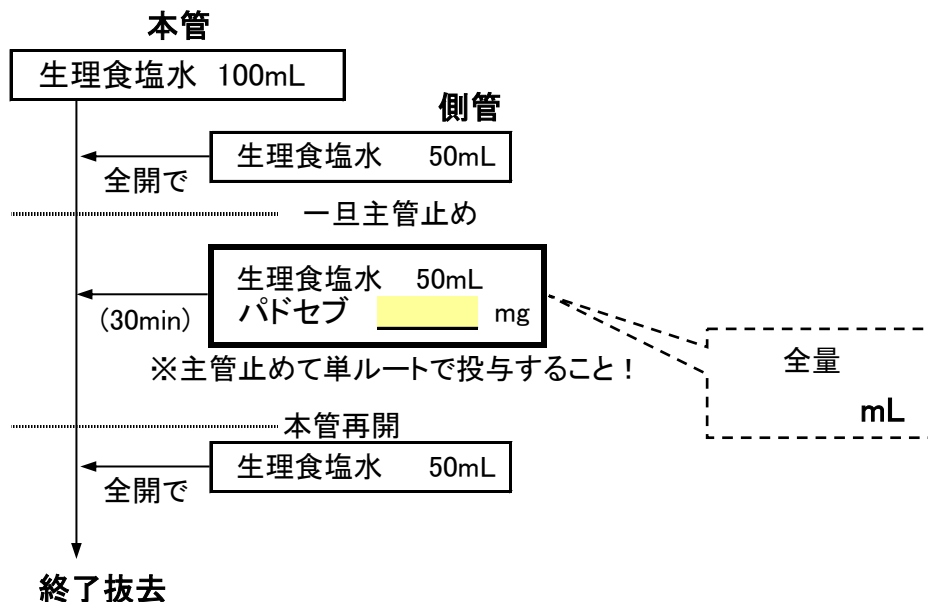
Ns.sign

Ph.sign

病棟・科名	登録番号 《《SYPID》》	氏名 《《ORIBP_KANJI》》 様	年齢 《《SYAGE》》	身長 cm	体重 kg	体表面積 m ²
疾患名	施行予定日 月 日 ~ ()	実施サイクル コース目	コース予定	【調製指示(初日)】 <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]				【調製指示(2回目以降)】 <input type="checkbox"/> 連投可 <input type="checkbox"/> TEL連絡後調製		

朝から調製OKの連絡を下さい。
(連絡あるまで調製しません)

Day1(/) ・ Day8(/) ・ Day15(/)



Enfortumab Vedotin療法

標準投与量:

Enfortumab 1.25 mg/kg day1.8.15

4週毎