

# 神経内分泌腫瘍に対するSTZ+5-FU療法

(ザノサー+フルオロウラシル)

DRPHW\_DRPHW\_1

2018年04月16日 承認

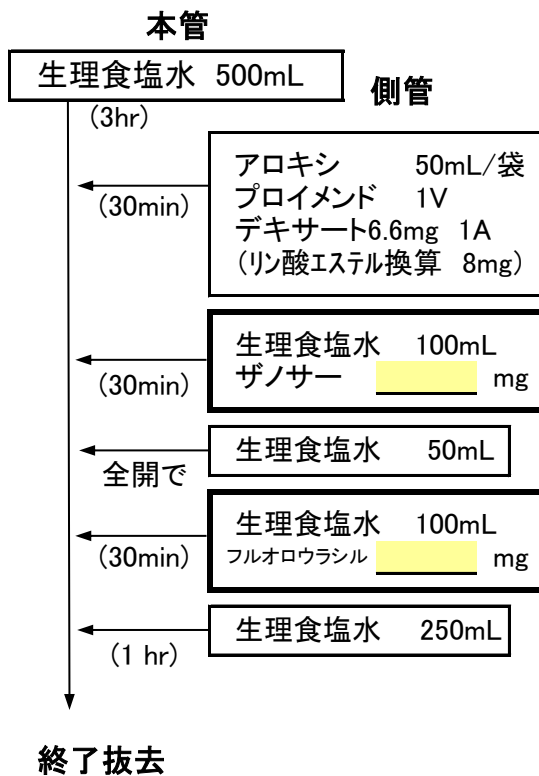
Dr.sign

Ns.sign

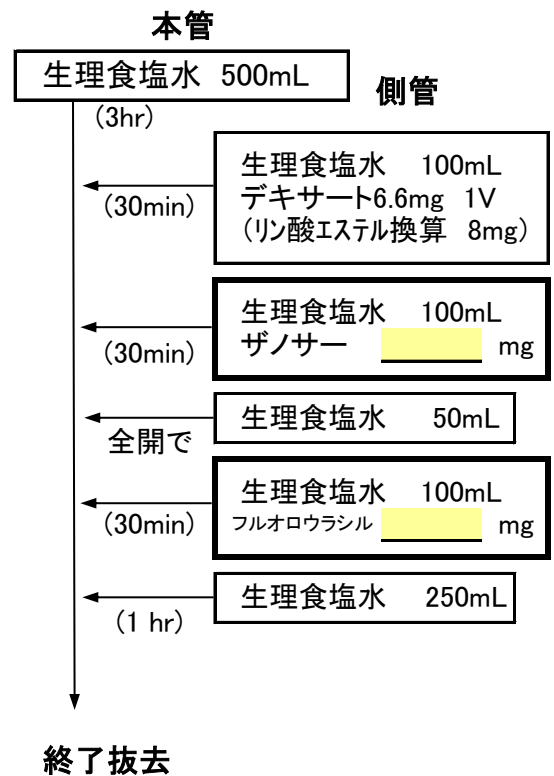
Ph.sign

病棟・科名	登録番号 <<SYPID>>	氏名 <<ORIBP_KANJI>>	年齢 様 <<SYAGE>>	身長 cm	体重 kg	体表面積 m <sup>2</sup>
疾患名	施行予定日 月 日 ~ ( )コース目		実施サイクル 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		
アルコール過敏症 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(慎重投与)	備考[標準投与量逸脱など]			【調製指示(2回目以降)】 <input type="checkbox"/> 調製可 <input type="checkbox"/> TEL連絡後調製		

Day1 ( / / )



Day2 ( / / ) ~ Day3 ( / / )



STZ+5-FU療法

標準投与量:

STZ 500 mg/m<sup>2</sup> day1-5  
5-FU 400 mg/m<sup>2</sup> day1-5

6週毎