

治療日: 月 日

今回( )サイクル目

# 化学療法指示書

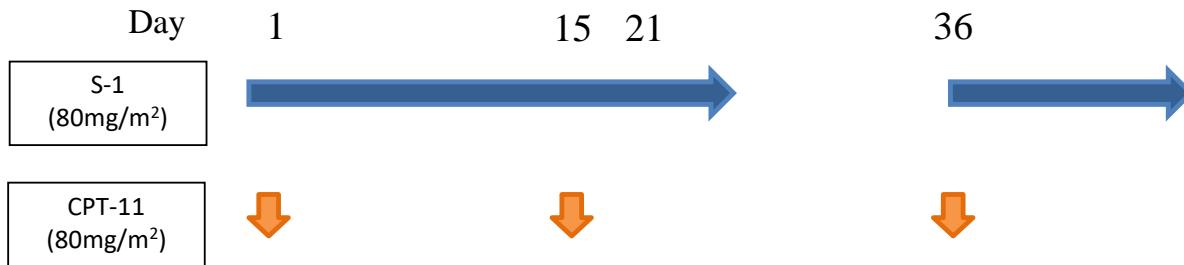
登録番号 15

## S-1 + CPT-11 療法

ID:					
氏名				指示者	
身長	cm	体重	kg	体表面積	m <sup>2</sup>

・進行胃癌 2nd以降

### 投与スケジュール



5週毎(14日休薬)

生理食塩液100ml ルート確保・フラッシュ用

[ ]	<b>本体①</b> パロノセトロン注(0.75mg) 1袋 デキサート注(6.6mg) 1V アトロピン注 1A	15分
[ ]	<b>本体②</b> 生理食塩液250mL 1V イリノテカン _____mg (80mg/m <sup>2</sup> )	90分