

治療日: 月 日

化学療法指示書

ドキソルビシン 療法

患者ID					
患者氏名			指示医師		
身長	cm	体重	kg	体表面積	m ²

適応疾患
切除不能
悪性軟部腫瘍

投与スケジュール

Day (投与日) (1 /) (2 /) (22 /)

ドキソルビシン
(30 mg/m²)



3週毎

Day1: 月 日
Day2: 月 日

生理食塩液100mL

ルート確保・フラッシュ用

[]

本体①	
グラニセトロン注(3mg/50mL)	1袋
デキサート6.6mg	1V
デキサート1.65mg	2A

15分

[]

本体②	
生理食塩液	50mL
ドキソルビシン	()mg

30分