

治療日: 月 日

化学療法指示書

ドキシソルビシン 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 /)

ドキシソルビシン
(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



[]

本体②
生理食塩液 50mL
ドキシソルビシン ()mg

