

治療日: 月 日

今回()サイクル目

化学療法指示書

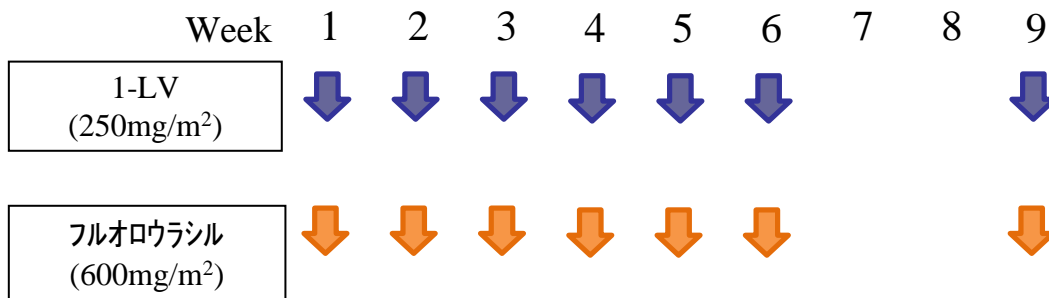
登録番号 5

レボホリナート + 5-FU 療法

ID:					
氏名			指示者		
身長	cm	体重	kg	体表面積	m ²

- ・大腸術後補助
- ・進行再発大腸

投与スケジュール



週1回6週投与(2W休薬)

(術後補助療法:2~3コース)

生理食塩液100mL ルート確保・フラッシュ用

