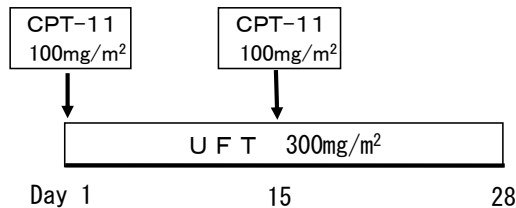


身長: _____ cm	体重: _____ Kg	担当医/指導医	/	
体表面積 _____ m ²		目的	<input type="checkbox"/> 積極的治療 <input type="checkbox"/> 症状緩和 <input type="checkbox"/> 術前補助 <input type="checkbox"/> 術後補助	
		告知程度	<input type="checkbox"/> 全告知 <input type="checkbox"/> 部分告知 <input type="checkbox"/> 未告知	
		告知内容	<input type="checkbox"/> 癌(原発・再発・進行) <input type="checkbox"/> 抗癌剤を使用する	
		服薬指導	<input type="checkbox"/> 依頼する 看護師(_____) 薬剤師(_____)	
		HBV感染スクリーニング	<input type="checkbox"/> 確認済み	

胃癌 UFT+カンプト療法



1クール 4週間
 UFTは、28日間連日内服、
 CPT-11は、Day1、15に投与

投与開始日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ クール予定 _____

- UFT 300mg/m² Day 1～28 計算量: _____ mg 投与量: _____ mg
- CPT-11 100mg/m² Day 1, 15 計算量: _____ mg 投与量: _____ mg
 (CPT-11 : 一般名イリノテカン、商品名カンプト)

【Day1, 15の投与スケジュール】

Day1, 15	1) パロノセトロン点滴静注バッグ 0.75mg/50mL	1V	15分
	デキサート 1.65mg	5A	
	2) 5%ブドウ糖液 250mL	1V	
	ブスコパン 20mg	1A	90分
	カンプト _____ (_____)mg		
	3) 生食 50mL	1V	ルートフラッシュ