

担当医/指導医		/
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	
投与場所	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入院→外来 <input type="checkbox"/> 外来	
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	
身長: \$HEIGHT01_Doc cm Kg 体重: \$WEIGHT01_Doc Kg	服薬指導	<input type="checkbox"/> 依頼する
体表面積 \$BDY00401_DOC m ²		看護師() 薬剤師()

前立腺癌 リュープリン療法

(投与日: Day1, 1クール 4週間)

投与開始日 年 月 日 _____ クール予定 _____

● Leuprorelin Acetate 3.75mg/回 投与量: 1キット3.75mg
(一般名リュープロレリン酢酸塩、商品名リュープリン)

【投与スケジュール】

Day1	1) リュープリン注射用キット3.75	1KT	4週に1回 皮下注射
------	---------------------	-----	---------------

★ 本剤は4週間持続の徐放性製剤であり、4週を超える間隔で投与すると下垂体-性腺系刺激作用により性腺ホルモン濃度が再度上昇し、臨床所見が一過性に悪化するおそれがあるので、4週に1回の用法を遵守すること。

特記事項