

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 体重: \$WHEIGHT01_Doc Kg		服薬指導	
体表面積 \$BDY00401_DOC m ²			
		<input type="checkbox"/> 依頼する	
		看護師() 薬剤師()	

前立腺癌 リュープリンSR療法

(投与日: Day1, 1クール 12週間)

投与開始日 年 月 日 クール予定

● Leuprorelin Acetate 11.25mg/回 投与量: 1キット11.25mg
(一般名リュープロレリン酢酸塩、商品名リュープリンSR)

【投与スケジュール】

Day1	1) リュープリンSR注射用キット11.25 1KT	12週に1回 皮下注射
------	-----------------------------------	----------------

- ★ 本剤は12週間持続の徐放性製剤であり、12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、12週に1回の用法を遵守すること。
- ★ 本剤は12週間持続性の製剤であり、徐放性の薬剤が注射部位に長くとどまり、硬結に至ることがあると考えられるので、注射部位を毎回変更し、注射部位をもまないように患者に説明するなど十分注意して投与すること。

特記事項