光晴会病院化学療法委員会
2018 年 10 月 9 日改訂

スーテント療法

患者番号：　　氏名：　　性別：
生年月日：　　年齢：

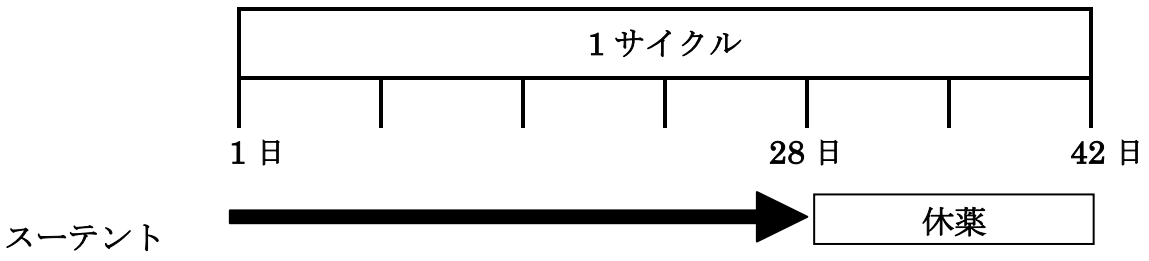
部位；　　（　GIST　　腎癌　）
薬剤投与ルート；（　内服　）
開始年月日；　　年　　月　　日
投与間隔；　　6 週間　で 1 クール
体格；　身長＿＿＿＿ｃｍ　　体重＿＿＿＿ｋｇ　　体表面積＿＿＿＿m^2

使用薬剤；
①スーテント　1 回＿＿＿＿ｍｇ　1 日 1 回
4 週間投与　2 週休薬

【処方が必要な内服薬】

ピドキサール 10mg　6 錠 3×毎食後内服（1 週間前より）
パスタロンクリーム　1 日 5 回以上塗布（1 週間前より）
スーテント（12.5）

手足症候群、骨髄抑制、心機能障害、消化器症状に注意



□HBs 抗原(+) → 消化器内科紹介
□HBs 抗原(−) → □HBs 抗体(−)and HBc 抗体(−)
□HBs 抗体(+)and/or HBc 抗体(+) → □HBV-DNA 定量(−) → 3 ヵ月毎 定量
□HBV-DNA 定量(+) → 消化器内科紹介

指示医師サイン＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿