

Low dose FP 療法

患者番号： _____ 氏名： _____
部位； (胃)
薬液注入ルート； (末梢点滴静注 CVライン ポート)
開始年月日； _____年 _____月 _____日
投与間隔； 6週間で1クール

- ① 5-FU 週3日投与 (隔日)
- ② シスプラチン 連続5日間投与 2日間休薬
- ※ 1サイクルを4回で1クール 4週投与 2週休薬

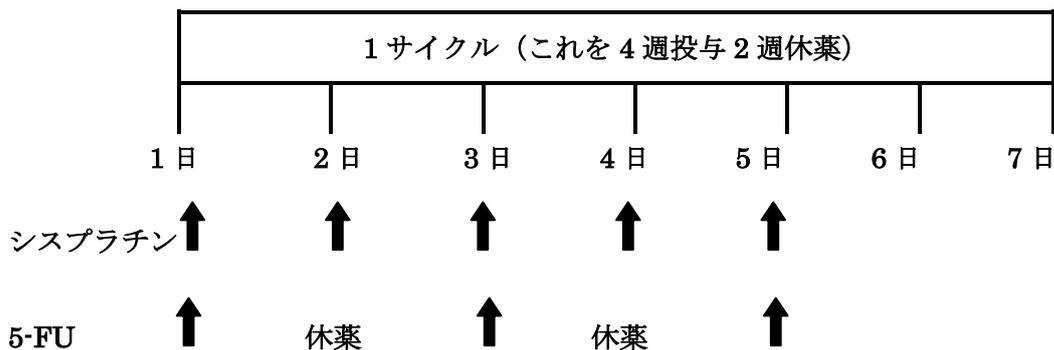
体格； 身長 _____ cm 体重 _____ kg 体表面積 _____ m²

使用薬剤； (1サイクル)

- ① シスプラチン _____ mg (5mg/body) day 1~5
1時間投与
- ② 5-FU _____ mg/day (750~1000mg/body) 24時間投与
day 1, 3, 5 (隔日)

制吐剤 グラニセトロン静注用 3mg

【処方が必要な内服薬】



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 _____