

**(入院・外来) 化学療法治療計画書**

発行日 年 月 日

〈治療レジメン名〉 **乳癌 EC90**

変更 (① / 、② / )

薬剤	投与量	投与方法	投与スケジュール
ファルモルピシン(エピルピシン)	90 mg/m <sup>2</sup>	点滴	Day 1
エンドキサン(シクロホスファミド)	600 mg/m <sup>2</sup>	点滴	Day 1

※4クールまで

外来 科 主治医

患者名 様 ID:

生年月日:(M・T・S・H) 年 月 日( 歳) 性別: 男性・女性

身長 cm 体重 kg 体表面積 m<sup>2</sup> 病名

No.	予定時刻	ルート	用法	薬剤名(規格量)	指示量	施行量	所要時間
ア	:	経口		イメンドカプセル	125mg	1C	1時間前
	:	主管	点滴	生理食塩液	50mL	1B	ルート確保
イ	:	主管	点滴	グラニセトロン注バッグ3mg	100mL	1B	30分
	:			デキサート注	6.6mg	1V	
ウ	:	主管	点滴	生理食塩液	100mL	1B	15分
	:			<b>ファルモルピシン</b>	90mg/m <sup>2</sup>	mg	
エ	:	主管	※点滴 無菌処理 悪性腫瘍閉塞 器具	生理食塩液	100mL	1 B	30分
	:			<b>エンドキサン</b>	600mg/m <sup>2</sup>	mg	
	:	主管	点滴	生理食塩液(ルート確保に用いた残り)			分

※ケモクレーブ使用 "無菌処理 悪性腫瘍閉塞器具"算定の事!!

〈治療開始日〉 年 月 日

〈変更開始日〉① 年 月 日 ② 年 月 日

〈投与スケジュール〉 21 日で1クール 3週毎(1週投薬2週休薬) ※4クールまで

Day	1	8	15
ファルモルピシン	↓	休薬	休薬
エンドキサン	↓	休薬	休薬

投与翌日(投与終了24時間以降)  
ジューラスタ皮下注3.6mg 1筒 皮下注

【注意事項】(同一レジメンを使用する患者全員に対して)

・バイタルチェック  
各点滴終了時

【患者個別対応】 あり・なし