@PATIENTNAME 様

食道化療 (S1+ドセタキセル療法)

指示者	@USERNAME
コース数	

				_	
身長	\$HEIGHT01_Doc	cn	ı		
体重	WHEIGHT01_Doc	kg	5		
体表面積	#VALUE!	m2		(DuBo	s式)
		_	実施	 を印	

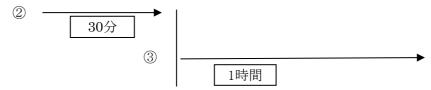
	薬物/実際の投与量	投与時間	投与経路	
1	エスワンOD錠 ()mg/body 朝()mg 夕()mg #VALUE! 計算値 最小単位20mg 通常初回上限は120mg BSAが大きければ140mgまで増量可	2週間内服 (day1-14)	内服	S1服用開始 (2週間服用 1週間休み)
2	グラニセトロン3mg1バッグ デカドロン3.3mg <u>2A</u>	30分	点滴	
3	5%糖液250mL ト*セタキセル40mg/m2 ()mg/body #VALUE! 計算値 最小単位10mg	1時間	点滴	

投与手順

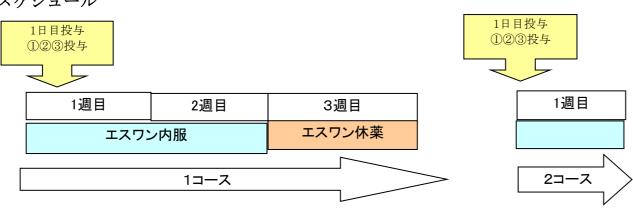
day1

エスワン内服開始(2週間服用1週間休薬)





スケジュール



(注意)

アルコールが入っている。