

XELOX+アバスチン療法指示書（_____クール目）

実施日 _____ 主治医 _____ 指示受 _____

ID _____

様

cm

kg

（測定日）

m²

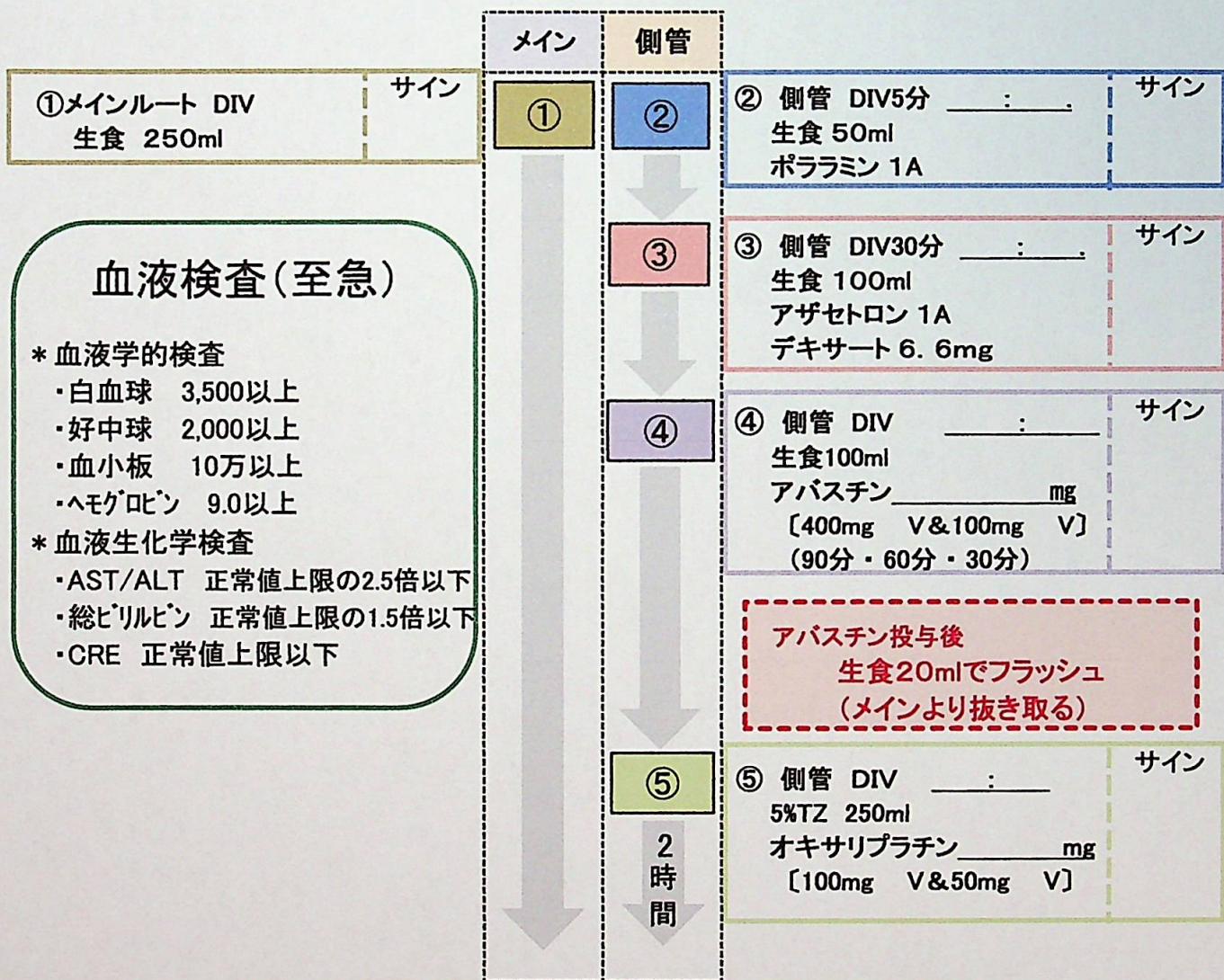
OXELOX+アバスチン療法

* 1週目点滴(day1)。2、3週目休み。内服(day1夕～15朝)。

* アバスチン注7.5mg/kg、エルプラット注130mg/m²、ゼローダ2000mg/m²/day

開始 _____ 月 _____ 日 _____ 時～

<内服> イメンド125mg 1cp(day1) + ベナ錠 5T / 側管④投与約1時間前
80mg 1cp(day2, 3)



ゼローダ錠 1回 _____ mg 1日2回 経口