

薬薬連携シート

レジメ名：テモダール+アバステン（ケール目）

◆スケジュール：以下のように点滴や内服を行います。

《放射線併用期6週間》

	43日間																																										
薬の名前	1日目	2	3	4	...	14	15	16	17	18	...	28	29	30	31	32	...	39	40	41	42	43																					
アバステン	★												★													★																	★
テモダール OR	★	★	★	★	...	★	★	★	★	★	...	★	★	★	★	★	...	★	★	★	★	★	...	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★



休薬期間 4週間

《維持療法期6ケール》

	1ケール目(28日)																												2ケール目																								
薬の名前	1日目	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	...	28	1	2	3	...																												
アバステン	★																										★																		★								
テモダール OR	★	★	★	★	★																																													★	★	★	...



《単独療法期》

	1ケール目(21日)																					2ケール目																																					
薬の名前	1日目	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	1	2	3	...																																		
アバステン	★																																																★										
テモダール OR	★																																																						★				

◆用量変更：無 有（ ） ◆残薬：無 有（ 回分）

◆今回使用する支持療法

◆病院→薬局への連絡事項

◆薬局→病院への連絡事項

※病院への連絡事項がございましたらご記入ください。お電話でのご連絡も可能です。ご不明な点につきましては、マツダ病院HPもご参照いただけます。

薬局記入欄

薬局確認印

