




薬薬連携シート

ジメン名：キイトルーダ[®]+カルボプラチン[®]+フルオウラシル（1クール3週）

◆スケジュール：以下のように3週間を1クールとし、2～5日目に点滴を行います。

薬の名前	1クール目(21日)																					2クール目			
	1日目	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	…	21	1	2	3	…		
キイトルーダ 	★																					★			…
カルボプラチン 	★																					★			…
フルオウラシル 	★	★	★	★																		★	★	★	…

- ◆用量変更（2クール目以降のみ）：無 有（ ）
- ◆主な併用注意薬・注意事項：フェニトイン、ワルファリン、腎障害・聴覚障害に注意、生ワクチン、弱毒生ワクチ
- ◆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