



# 薬薬連携シート

## レジメン名 : low dose FP (クール目)

◆スケジュール：以下のように4週間を1クールとし、1～5日目、8～12日目に点滴を行います。

薬の名前	1クール目(28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	…	28	1	2	3	…									
5-FU 	★	★	★	★	★			★	★	★	★	★									★	★	★	…								
シスプラチン 	★	★	★	★	★			★	★	★	★	★									★	★	★	…								

- ◆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
- ◆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