

薬薬連携シート

レジメ名：Cmab+FOLFIRI (クール目)

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

薬の名前	1クール目(14日)									2クール目			
	1日目	2	3	4	5	6	7	...	14	1	2	3	...
アービタックス													
トポテシン													
5-FU													

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、CYP3A4阻害薬・誘導薬
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