

薬薬連携シート

レジメン名：5FU (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 																																	...

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